



2017 丁酉年

 中国养老网
WWW.CNSF99.COM

每日养老资讯



中国养老网主办

2017-03-21

目录

养老视点	4
山东：增养老床位,发孤儿补助…烟台去年花 9.6 亿保特困群体	4
山东：菏泽市东明县开展丰富多彩的老年文化活动	4
山东：潍坊市多举措推进养老服务业发展	5
山东：枣庄市召开社会福利工作会议，优化养老服务业发展环境	5
山东：潍坊市将新增养老床位 6600 张，着力打造全国养老改革示范样板	6
四川：阿坝州委老干部局组队到乐山参观学习	6
四川：绵阳市老龄办召开 2017 年全市老龄工作座谈会	6
广西：南宁依托社区创新养老新模式	7
热点新闻	8
全国老龄办副主任吴玉韶在北京调研时强调：居家养老服务要规范化专业化连锁化	8
关于印发《全国老龄工作委员会办公室二〇一七年工作要点》的通知	9
多部门发文支持，养老产业万亿市场规模可期	11
养老如何老有所依？子女有望异地联网结算医疗费	11
十三五健康老龄化规划推进智慧养老，医疗器械发展再获支持	12
重庆：渝北今年将改造更新 490 台老旧住宅电梯	14
人民日报海外版：“临终关怀”需要关怀	15
“独生子女假”中的养老难题需多方协作解决	18
积极老龄化，释放“长寿红利”	19
养老研究	20
独生子女父母如何养老	20
等你老了你真的能拿到养老钱吗？	21
养老服务业 PPP 融资机制的优化路径	23
应对人口老龄化顶层设计刍议	24
供给侧改革视角下养老服务向产业化发展的思路	31
直击农村养老断层痛点，老人空巢郁闷了谁？	33
养老类型	33
北京 150 个“养老驿站”试营业养老服务送上门	33
四川：品质养老服务送到老人身边	35
这款新型养老服务，关注失智老人日常照护	36

养老产业	37
掘金养老产业 IDG 资本联手蒋建宁团队设立养老基金	37
枫叶正红的 PPP 实践：三线城市养老产业提速	38
养老访谈	40
马勤：中国应对老龄化需建立结构化的社会安全网	40
智慧养老	41
引入智慧养老平台，加快推进养老机构转型升级	41
老龄化社会将到来 中国需要机器人拯救未来！	42
养老培训	43
中德养老护理人才培养计划在京启动	43
老年大学	44
山东：潍坊市老年大学荣获“全国示范老年大学”称号	44
四川：成都市老龄工作委员会办公室关于印发《推进全市老年大学建设工作实施方案》的通知	44
健康管理	46
惠州 3 年后中医药健康养老服务基本覆盖城乡社区	46
养老地产	49
腾飞收购上海一栋大厦，资本聚焦养老零售地产	49
互动养老	51
抢占旅游养老市场，盈科颐和养老产业集团成立	51
养老金融	52
应对老龄化加速来临，资本布局养老金融	52
华宝信托总裁王波：老龄化背景下养老信托大有可为	53
社会保障	54
吉林：启动事业单位养老保险参保范围认定信息采集工作	54
浙江：龙泉市三项措施做好高龄老人补助审核工作	54
“养老彩票”与“彩票养老”	55
国际交流	55
一个“越变越老”的韩国 想说“延迟退休”不容易	55
老年说法	56
山东：滕州市“3.15”国际消费者权益日开展老年消费防诈骗宣传活动	56
法律援助为老人解忧愁	56

十三五规划	60
关于印发“十三五”健康老龄化规划的通知	60
《“十三五”健康老龄化规划》解读	64
政府购买服务	66
山东：德州市德城区新湖街道办事处胜利街及青龙桥养老中心设施设备(第二批)采购项目(一包)成交结果变更公告	66
陕西：关于城固县医养结合社会养老中心公寓楼、门诊楼改造装修工程中标公告	67
福建：莆田市秀屿区民政局莆田市秀屿区居家养老专业化服务项目废标公告/流标公告	68
关于我们	69
联系我们	71

养老视点

山东：增养老床位,发孤儿补助…烟台去年花 9.6 亿保特困群体

去年以来,烟台市财政部门按照全省扶贫攻坚总体部署,落实资金 9.6 亿元,比上年增长 7.8%,突出做好重点困难人群保障兜底,“老小孤残”等特困群体基本生活得到较好保障。

老有所养,成功争取全国首批医养结合试点城市。采取“补、贴、奖”等组合政策,进一步巩固完善以居家为基础、社区为依托、机构为补充的社会养老服务体系,不断加快医养结合服务发展。2016 年补助床位 3844 张,各类养老床位超过 5.5 万张,千名老人拥有床位突破 36 张,位居全省前列。在省级补助的基础上,为年满 100 周岁,具有烟台市常住户口的老年人每人每月发放 100 元的长寿补贴市级补助资金。对生活不能自理、贫困老年人每人每月发放不低于 60 元护理补贴,贫困老年人生活保障水平进一步提高。

孤有所托,健全完善贫困儿童救助制度,做好孤儿和困境儿童基本生活保障,落实机构养育孤儿、散居孤儿每人每月分别不低于 1300 元、780 元,困境儿童每人每月按照当地城市低保标准发放生活费,全市 792 名符合条件的孤儿和困境儿童生活得到基本保障。

残有所依,实施 0—6 岁残疾儿童抢救性康复救助,重度残疾人护理补贴标准提高每人每月不低于 80 元,困难残疾人生活补贴范围扩大到所有低保残疾人,开展精神、智力和肢体重度残疾人机构和居家托养服务,大力扶持残疾人就业和创业,保障残疾人生活和发展权益。

(来源:齐鲁晚报)

中国养老网

山东：菏泽市东明县开展丰富多彩的老年文化活动

“优美的音乐响起来,欢快的舞蹈跳起来。”3月19日,在东明县城关街道东关社区文化广场,60岁的居民李凤竹和当地40多人跳起了广场舞,喜悦溢于言表。像东关社区这样跳广场舞的场所,全县共有500多个,成为东明老年文化活动一道靓丽的风景线。

近年来,东明县大力发展老年文化产业,将其纳入“文化强县”的主要内容,并设立400万元老年文化活动发展基金,为繁荣老年文化活动提供资金保障。

东明县按照点、线、面的方式大力培养老年文化活动团体。首先,根据本县“书画之乡”、“武术之乡”、“长寿之乡”的地域特色,对老年书画协会、老年体育协会等地方传统特色协会进行重点扶持、培养,形成东明县品牌性老年文化团体。其次,在积极发展城区老年团体的同时,也积极培养农村老年团体,大力发展农村老年秧歌队、腰鼓队等老年文化活动团体,努力做到城区、乡村老年团体线性相连。此外,东明县还举办各种老年活动促进城区老年团体与农村老年团体的交流与合作,使城区、农村老年团体共同提高、共同进步,共同促进全县老年文化活动的全面、协调发展。

截止目前全县共有老年活动团体110多个,如老年书画协会、老年体育协会、老年门球协会、中老年广场舞协会、老年摄影协会、中老年艺术团等,参与活动的老年人达到了1.5万人,其中退休老干部、退休老教师、老年农民演员、老年农民画家等老年积极分子成为了老年活动的骨干,在老年文化活动中发挥着主力军的作用。每逢节假日,各个老年团体都积极举办各种文化活动,丰富了老年人精神生活,促进东明文化活动的全面发展。

东明县始终坚持广泛开展群众性老年文化活动。建立起政府组织、文化部门实施、县财政买单、

社会各界广泛支持、群众广泛参与的老年文化活动机制，做到大小节日有活动、日常活动有老年人。东明县现每年开展老年文化汇演、老年文化交流会等大型老年文化活动 40 多场，在健全的老年文化机制的保证下，在老年人的积极参与中，东明老年文化活动的开展的如火如荼、精彩纷呈。

（来源：东明县老龄办）

中国养老网

山东：潍坊市多举措推进养老服务业发展

一是强化政策措施扶持力度。制定了《潍坊市推进养老产业发展工作方案》，进一步明确全市养老产业发展思路、目标、任务，完善了政策措施。不断加大护理型(医养结合型)养老机构扶持力度，调整提高民办和公建民营养老机构运营补助标准，扩大了政府购买养老服务范围。

二是加快推进公办养老机构改革。出台了关于推进公办养老机构改革的指导意见，通过委托运营、联合经营等方式，引进社会力量参与公办养老机构改扩建和运营管理，进一步激发了公办养老机构活力。

三是加快推进养老服务设施建设。2016 年，全市新增养老床位 7385 张，其中护理型床位 3317 张;新建城市社区日间照料中心 22 处，农村幸福院 140 处;培训养老护理员 1297 人次，培训失能老年人家庭护理员 10000 名;为 200 户困难老年人家庭实施无障碍设施改造。

四是加强行业人才队伍建设。推动成立了潍坊市健康养老产业促进会，吸收会员单位 130 多家。通过政府购买服务方式，从市福彩公益金列支 54 万元，组织开展了养老管理服务人员系列培训，先后培训养老评估员 50 名，初级养老护理员 350 名。依托社区，开展失能老年人家庭护理知识培训 100 场，培训 10000 人次。

（来源：潍坊市老龄办）

中国养老网

山东：枣庄市召开社会福利工作会议，优化养老服务业发展环境

2 月 16 日，枣庄市召开社会福利工作会议召开。会议回顾了去年养老服务等社会福利工作情况，部署今年工作任务。各区(市)民政局分管副局长、社会福利和慈善事业促进科科长参会，市民政局副局长闫博出席会议并讲话。

2017 年的全市社会福利工作要以贯彻落实养老服务业转型升级为重点，以政策创制为突破口，扎实推进养老服务供给侧改革，着力深化“放管服”改革，进一步优化养老服务业发展环境，引导社会力量、运用市场机制推动养老工作。各区(市)要认真落实各项社会福利保障政策，践行“善心善意做善人，善言善行干善事”工作理念，深怀爱民之心、恪守为民职责，把社会福利工作做成“争取民心、凝聚民心、赢得民心”的德政工程。

（来源：枣庄市峄城区老龄办）

中国养老网

山东：潍坊市将新增养老床位 6600 张，着力打造全国养老改革示范样板

3 月 17 日,潍坊市召开工作会议,明确全市将着力构建以居家为基础、社区养老为依托、机构养老为补充的养老服务体系,满足多样化养老服务需求,新增养老床位 6600 张。打造全国养老改革示范样板,将潍坊建设成为全国领先、国际知名的养老产业发展高地。

会议要求,年内每个镇街至少建成一处社会化养老机构;推动镇街敬老院与卫生院一体化经营;启动城乡社区日间照料中心建设三年行动,2019 年实现城乡社区全覆盖;引导社会力量积极参与养老产业发展,年内 30%以上的公办养老机构实现公建民营;构建“10 分钟为老服务生活圈”,培育 100 家以上品牌养老服务组织,培养 1000 名以上金牌养老护理员,养老服务从业人员达到 10000 名以上;形成线上、线下展销体验于一体的区域性健康养老产品交易中心;将 2017 年定为“精准救助年”,扎实做好脱贫攻坚和兜底保障工作,出台农村低保制度与扶贫开发政策有效衔接的实施方案,确保全市提前完成全民脱贫任务;在城乡低保补助上,将适时调整城乡最低生活保障标准。

(来源:潍坊市老龄办)

中国养老网

四川：阿坝州委老干部局组队到乐山参观学习

3 月 15 日,阿坝州委老干部局组织州老干部大学成都教学点、13 县驻成都、都江堰干休所负责人一行 14 人,到乐山市老干部活动中心和老年大学参观学习。

考察组一行在乐山市老干部局、市老干部休养所、市老干部活动中心负责人陪同下,参观了活动中心和老年大学的办公场所、各班教室教学设施、教学成果展及各项规章制度和中心的硬件建设。以交流座谈的方式,听取了乐山市老干部活动中心和老年大学的组织领导、制度建设、课程设置、师资配备、班级管理、运行经费以及各协会工作的运行情况介绍。

考察组成员们认为,乐山市老年活动中心和老年大学起点高,规格高,充分体现了乐山市委市政府对老干部工作的高度重视。老干部工作部门班子成员作用发挥好、工作理念新、服务意识强、教学方法好、管理方法细。大家一致认为此次考察学习收获很大,在让大家开阔视野的同时,更增强了做好老干部工作的信心和干劲,表示要把乐山市老干部活动中心和老年大学为老服务的好经验好做法带回去,结合阿坝州的实际把干休所、老年活动中心和老干部大学各项工作做深做细做出成效,为老年人服好务,搭建好老有所为的平台,努力让老人们的晚年生活更丰富更精彩。

(来源:阿坝州老龄办)

中国养老网

四川：绵阳市老龄办召开 2017 年全市老龄工作座谈会

3 月 17 日,绵阳市老龄办组织全市老龄办负责人召开了 2017 年绵阳市老龄工作座谈会,传达贯彻四川省老龄工作座谈会议精神,研究 2016 年全市老龄工作,安排部署 2017 年全市老龄工作。会议由市老龄办常务副主任谢明强主持。

会上,谢明强传达了省民政厅党组成员、省老龄办常务副主任赵汝鹏同志在座谈会上的讲话以及市民政工作会议精神,市老龄办副主任姚毅组织学习了全国老龄办《关于加强联络协调工作的指导意见》(全国老龄办发[2016]101 号)和省老龄办《四川省 2017 年老龄工作要点》(川老龄办[2017]19 号)文

件,并结合工作实际,就如何贯彻落实会议精神进行了研究和安排部署。

会议指出,2017年,全市老龄工作要深入贯彻党的十八大、十八届六中、省委十届九次和市委七届二次全会和习近平总书记系列重要讲话特别是加强老龄工作重要指示和重要讲话精神,坚持“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动”的老龄工作方针,全面落实“及时科学综合应对人口老龄化”的工作要求,紧紧围绕上级和市委、市政府、市民政局的工作部署,聚焦中心、服务大局,统筹谋划、突出重点,推动全市老龄事业全面发展。

会议强调,2017年,全市要重点抓好以下十项工作。一是各地要推动把老年教育要从城市更深层次、更大范围延伸到基层和广大农村,要进一步整合和扩大老年教育资源供给,满足更多农村老年人学习愿望和受教育权益的需要,帮助农村老年人学习新知识、掌握新技能,使他们更加和谐地融入到现代生活,共享全面建设小康社会新成果;二是各地要按照统计工作要求和省老龄办安排部署,全面、科学、准确、及时的做好我市老龄基础数据统计工作,确保相关数据的逻辑性、准确性;三是继续做好老龄工作目标绩效考核,今年将采取双层面性末位淘汰制,评先争优,创新实干,确保绩效;四是积极联系协调相关部门并汇同民政部门,贯彻落实国家、四川省、绵阳市“十三五”规划,科学编制《“十三五”绵阳市老龄事业发展和养老体系建设规划》;五是继续开展基层老年协会星级建设示范创建工作,以创建工作推动和带动全域老年协会建设。结合开展离退休人员服务管理单位和基层老年协会结对互助活动,加强城乡老年协会的之间的沟通交流机会,促进城乡基层协会建设工作,共同推动实现“老有所学、老有所为、老有所乐”;六是要继续加强同民政、规划、住建、交通、人社等部门的沟通协调关系,主动请示汇报本地老龄工作开展情况,争取老龄事业发展支持。适时组织相关单位对市级部门、各县市区进行老龄工作督查;七是要积极做好全市老年人敬老、防电信网络诈骗宣传教育专项工作;八是健全工作机制,做好调查研究,主动培训教育,切实提高老龄系统干部队伍能力素质;九是推动老年人意外伤害保险工作;十是推进老年宜居环境建设;十一是开展第五轮创建四川省敬老模范县(市、区)和绵阳市敬老模范乡镇(街道)工作。对国家级、省级开展创建评估活动。

(来源:绵阳市老龄办)

中国养老网

广西: 南宁依托社区创新养老新模式

为了有效解决社区 60 岁以上的困难老人“老有所养”“老有所医”“老有所乐”等问题,营造尊老、敬老、养老、助老的良好社会氛围,日前,由广西南宁市新竹街道办主建“互联网+居家健康养老社区健康小屋”在新竹社区启动,该小屋的建成使用将为该社区居民送去健康福音,为社区居民打造一个没有围墙的养老院。

据了解,“互联网+居家健康养老社区健康小屋”是以建设信息化、智能化呼叫服务及支援中心为核心,以建立老年人信息数据库为基础,以提供紧急救援、生活照料、家政服务、精神关怀、增值服务为基本服务内容,有效整合社会服务资源为服务主体的完善的居家养老服务体系。

记者在社区看到,健康小屋内配置有身高仪、体重仪等多种设备。社区居民在家门口可以免费测量血压、血糖等健康指标。此外,健康小屋工作人员将热情服务居民,耐心解答问题,细致检测健康指数,为社区居民提供多项优质服务。“健康小屋让我们在社区也得到健康养老保障,还满足我们老年人健康养老服务需求。”该社区的叶建斌老人说。

据了解,幸福颐养社区健康小屋项目将计划在全广西建设 2000-3000 个,预计在 2020 年底全部建成。

(来源:中国经济网)

中国养老网

热点新闻

全国老龄办副主任吴玉韶在北京调研时强调：居家养老服务要规范化专业化 连锁化

3月14日---15日，全国老龄办副主任吴玉韶带领调研组，对北京市居家养老服务工作进行专题调研。调研组一行先后参观考察了北京市北京通养老卡数据服务中心、北京市老年用品展示中心、朝阳区劲松老年家园、西城区白纸坊街道宁心园养老照料中心、海淀区清檬照护中心、石景山八角街道养老照料中心、石景山区八角北里社区养老服务驿站、丰台区鸿业兴园养老照料中心、丰台区颐养康复养老照料中心，并与北京市人大、民政局、老龄办相关负责同志以及从事居家养老服务的基层干部、机构管理者、产业经营者代表进行了座谈交流。

调研组对北京市居家养老服务工作给予充分肯定。近年来，北京市委、市政府、市人大、市政协高度重视居家养老服务工作，加强顶层设计，完善相关政策，在全国率先出台了《北京市居家养老服务条例》、《北京市人民政府关于加快推进养老服务业发展的意见》等，制定实施养老照料中心建设、养老助餐服务、医养结合、养老服务队伍、公办养老机构等配套政策措施，有力地推动了居家养老服务工作健康有序开展；以供给侧结构性结构改革为中心，加大力度建设养老服务设施、整合养老服务资源、培育养老服务主体、创新养老服务模式，居家养老服务供给能力和老年人获得感显著增强；加大力度创新完善老龄工作体制机制，做实老龄委，做强老龄办，充分发挥老龄委的规划统筹和综合协调作用，党委领导、政府主导、社会参与、全民行动的老龄工作大格局正在形成。

吴玉韶指出，我国90%以上老年人选择居家养老，居家养老是我国最基本、最重要的养老模式，也是养老服务业发展的最大短板，大力发展居家养老服务，是“十三五”时期老龄事业发展重中之重的任务。同时也要看到，发展居家养老服务涉及政府、市场、社会和家庭，涉及亿万老年人多样化、个性化的养老服务需求，基础薄，要求高，难度大。根据当前实际，做好居家养老服务，要把握好三个重点：一是分类施策精准发力。老年人是异质性最大的群体，养老服务需求多样化、复杂化、个性化，居家养老服务要分类施策精准发力，对健康低龄老年群体主要通过提供文化、教育、体育、健身、健康等服务，增强活力扩大参与，失能失智和高龄老年人是居家养老服务的重点对象，照护服务是这部分人的刚需，也是居家养老服务的核心内容，政策扶持和资源配置要重点聚焦于面向失能失智和高龄老年人的照护服务，特别是送上门的照护服务。二是坚持规范化、专业化、连锁化的方向。我国居家养老服务业从总体上讲仍然处于起步阶段，普遍存在着“小、散、粗”的问题，不能满足老年人多样化的服务需求。解决这些问题，必须走规范化、专业化、连锁化道路，用规范化、专业化的专业技术、专业人员和专业标准规范，解决居家养老服务不规范、不精细、不专业“粗”的问题，用连锁化解决“小、散”的问题，通过规范化、专业化、连锁化扩大增量，提升质量。要重点扶持规范化、专业化、连锁化的企业和社会组织，创出品牌，形成龙头，形成规模，形成辐射。三是更多发挥市场和社会力量的作用。发展居家养老服务既要坚持政府主导，更要发挥市场主体作用，扩大社会支持。要树立综合应对人口老龄化的新理念，统筹推动各类市场、社会、社区设施资源适老化，并因地制宜、就近就便、发挥优势，开展形式多样的为老服务，弥补居家养老服务资源和能力不足的问题，各类社区、家政、物业、商业机构和设施都可以开展居家养老服务。整合资源既要通过政府力量“硬整合”，更要充分发挥市场和社会力量的“软整合”，特别要发挥养老服务机构和为老服务社会组织在资源整合中的特殊作用，实现资源整合最优化，资源利用最大化。要充分发挥慈善公益志愿服务组织和老年人的作用，广泛开展为老公益志愿服务和老年人邻里互助养老服务。

全国老龄办巡视员曹健、事业发展部副主任贺常梅、宣传部副主任潘力，北京市人大常委会副秘

书长刘维林，北京市民政局副局长李红兵、老龄办常务副主任王小娥等参加调研和座谈。

（来源：全国老龄办事业发展部）

中国养老网

关于印发《全国老龄工作委员会办公室二〇一七年工作要点》的通知

各省、自治区、直辖市老龄办，各计划单列市老龄办，新疆生产建设兵团老龄办：

现将《全国老龄工作委员会办公室二〇一七年工作要点》印发你们，请结合实际，参照执行。

全国老龄办

2017年3月20日

全国老龄工作委员会办公室二〇一七年工作要点

2017年全国老龄办总体工作思路是：全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神，深入学习贯彻习近平总书记系列重要讲话精神和治国理政新理念新思想新战略，特别是关于加强老龄工作的重要指示精神，按照统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局要求，牢固树立和贯彻落实新发展理念，根据全国老龄委年度工作安排部署，突出重点，狠抓落实，夯实基层基础，提高履职能力，发挥职能作用，以优异的成绩迎接党的十九大胜利召开。

一、坚定不移推进全面从严治党

（一）深入学习贯彻党的十八大六中全会精神，切实加强办直属机关党的领导、党的建设和全面从严治党各项工作。严格落实《党章》、《关于新形势下党内政治生活的若干准则》、《中国共产党党内监督条例》等党内法规制度，坚持民主集中制原则，严肃党内政治生活，牢固树立“四个意识”，坚定维护以习近平同志为核心的党中央权威。进一步落实巡视整改要求，建立巡视整改长效机制，持续推进整改任务落实。深化落实中央“八项规定”精神和纠正“四风”工作，坚持不懈抓好党风廉政建设，健全反腐败预防机制。

（二）加强党组自身建设，发挥党组的领导核心作用。落实《中国共产党党组工作条例(试行)》和党组理论学习中心组制度，强化党政同责，一岗双责。充分发挥党建工作领导小组的作用，加强对直属机关党建工作的领导，党组成员以身作则、以上率下，层层传导压力，压实各级党组织全面从严治党主体责任。

（三）加强干部队伍和直属单位领导班子建设。贯彻《党政领导干部选拔任用条例》，树立正确用人导向，配齐配强办机关、直属单位领导班子。加强干部队伍教育、培养、激励和监督，打造忠诚干净担当的干部队伍，构建风清气正的政治生态。

（四）加强基层党组织建设。推进“两学一做”学习教育常态化制度化，按时换届，健全支部，坚持“三会一课”制度，坚持民主生活会和组织生活会制度，坚持谈心谈话制度，进一步加强对基层党组织的检查指导和监督考核，充分发挥基层党组织的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用，实现党的组织和党的工作全覆盖。

二、全力以赴做好党中央国务院老龄工作决策部署的贯彻落实

（五）深入贯彻落实习近平总书记关于加强老龄工作的重要指示和讲话精神，贯彻落实《关于进一步加强老龄工作的意见》、《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》、《关于制定和实施老年人照顾服务项目的意见》、《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》，做好政策宣传解读，制定配套落实措施，推进重大工程建设，推动老龄事业全面协调可持续发展。

(六)做好第十九次全国老龄委全体会议筹备召开相关工作,研究制定老龄委议事规则,发布全国老龄工作委员会 2017 年工作要点。做好与全国老龄委成员单位、老龄工作系统的联络协调工作。

(七)筹备第四次全国老龄工作会议,总结过去五年全国老龄工作经验,深入分析当前老龄工作面临的新形势新任务新要求,全面部署今后一个时期的老龄工作,表彰全国老龄系统先进集体和先进工作者。

(八)深入开展全国养老院服务质量建设专项行动,组织全国养老院服务质量大检查活动,开展全国养老院服务质量万里行宣传活动。

三、持续深化积极应对人口老龄化政策研究

(九)组织实施中宣部关于“习近平总书记关于有效应对人口老龄化新理念新思想新战略研究”重大研究课题,提出贯彻行动方案和 policy 建议,及时上报研究成果。

(十)深化积极应对人口老龄化重点课题研究。集中力量,聚焦短板,围绕推动养老服务业供给侧结构性改革、促进老年人参与社会发展、加强老龄工作基层基础建设以及国际社会应对人口老龄化经验等,开展专题研究,为推动出台相关政策提供参考。

(十一)完善老龄政策研究机制。制定全国老龄办政策理论研究基地管理办法、课题发布和评审办法,发挥基地功能作用,提升课题发布和研究质量。建立老龄政策研究协调机制。

(十二)做好第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查数据成果转化与应用。组织实施第四次老年人生活状况抽样调查数据研究开发工作。实施 2017 年城乡老年人生活状况监测调查,建立老年人生活状况数据平台。

四、着力构建老龄宣传大格局

(十三)开展“两教两增”宣传教育活动,在全社会开展人口老龄化国情教育、老龄政策法规教育,引导全社会增强接纳、尊重、帮助老年人的关爱意识和老年人自尊、自立、自强的自爱意识。

(十四)开展“敬老月”活动,协调中宣部对“敬老月”宣传进行总体部署,开展新闻联合报道活动,组织主流媒体开展走基层系列活动。组织开展全国“十大老龄新闻”和“老龄新闻宣传好作品”评选工作。与国家新闻出版广电总局联合开展 2017 年全国敬老养老助老公益广告作品征集和展播活动。

(十五)做好全国敬老爱老助老评选表彰工作。召开第二届全国“敬老文明号”和全国“敬老爱老助老模范人物”表彰大会,持续开展全国“老有所为”先进典型人物宣传活动。

五、切实维护老年人合法权益

(十六)研究起草《关于制定老年人权益保障法配套法规政策的指导意见》,积极参与推动相关部门完善和出台老年人权益保障法配套法规政策。联合有关部门开展立法工作调研,指导和推动地方修订或出台老年人权益保障法配套法规和政策。

(十七)依据《民法总则》和《老年人权益保障法》,进一步加强老年人监护工作研究,探索开展老年人监护试点工作。贯彻落实《关于进一步加强老年法律维权工作的意见》,加强舆论引导,建立工作机制,协调相关部门做好预防老年人的网络电信诈骗、非法集资等工作。

(十八)开展入住医养机构和社区养老服务老年人合法权益保障专题调查研究,加强老年维权和优待政策督查督办工作,维护老年人合法权益。

六、加强基层老龄工作

(十九)推进基层社区老年文化建设。贯彻落实《老年教育发展规划(2016-2020 年)》,适时召开城乡社区老年教育经验交流会。与国家体育总局、中国老年人体育协会联合举办第三届老年体育健身大会。

(二十)深化基层老年协会改革,组织实施“基层老年协会规范化工程”,提升基层老年协会能力,编印《城乡社区基层老年协会工作读本》,召开城乡社区基层老年协会发展专题工作会。

(二十一)深入开展“银龄扶贫行动”工作,召开全国“银龄扶贫”经验交流会,推动地方“银龄扶贫”联系点和“银龄扶贫行动”基地建设,与全国性老年社会组织联合开展全国“银龄扶贫”志愿服务团活动。

(二十二)开展基层老龄服务工作创新模式推荐宣传活动。开展老年宜居环境建设示范行动和老年友好城市、老年宜居社区示范创建活动。

七、提高机关能力建设水平

(二十三)以提升工作能力、规范工作秩序、整洁工作环境为重点,大力加强机关作风建设,激发机关内生动力。加强调查研究,严格会议管理。建立督查督办机制。

(二十四)认真做好《马德里国际老龄行动计划》执行情况第三次评估,积极参与联合国评估活动及后续工作。研究创设常态化老龄问题国际论坛的可行性。

(二十五)统筹推进老龄信息化工作。完善老龄事业统计指标体系,推动建立老龄事业统计公报定期发布制度。

(二十六)强化提高机关后勤保障和服务能力。做好离退休干部服务和管理工作的。加强对直属单位财务、资产及人事管理的指导监督。加强所属社会组织管理。

(来源:全国老龄办)

中国养老网

多部门发文支持,养老产业万亿市场规模可期

近年来,关于倡导智慧健康养老的政策密集出台,并成为国家战略。3月20日,国家卫计委联合多部门发布《“十三五”健康老龄化规划》,旨在积极应对人口老龄化加快的趋势,实现健康老龄化,建设健康中国。此前,3月6日,国务院印发《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》,明确了“十三五”时期促进老龄事业发展和养老体系建设的指导思想、基本原则、发展目标和主要任务。

老龄化是养老市场发展的原动力。国家统计局数据显示,至2016年末,我国60周岁及以上人口达2.5亿,占总人口的16.5%。根据预测,到2020年,全国60岁以上老年人口将增加到2.55亿人左右,占总人口比重提升到17.8%左右;高龄老年人将增加到2900万人左右,独居和空巢老年人将增加到1.18亿人左右,老年抚养比将提高到28%左右。

业内人士普遍表示,2010至2030年是实体创业做养老的黄金20年。多家券商研报测算,中国养老产业2020年将迎来5000亿元的市场空间。另据中国社科院发布《城市蓝皮书:中国城市发展报告No.9——迈向健康城市之路》中称,无论从实际需求还是政策支持来看,医疗养老在未来的发展潜力巨大。机构保守预测,养老服务业市场空间至少3万亿。

(来源:天天基金网)

中国养老网

养老如何老有所依?子女有望异地联网结算医疗费

据报道,养老保障涉及民生、备受关注。今年的政府工作报告提出,要稳步推动养老保险制度改

革，继续提高退休人员基本养老金。2016年，我国60岁以上人口已经超过2.3亿，老龄化脚步越来越清晰。怎样能让养老产业通过政策扶持更加成熟、帮助越来越多的老年人安度晚年？

我想问问，现在很多养老院条件都不好，条件好的又太贵，怎么办？

我们不太想送老人去敬老院，但自己工作又很忙，怕照顾不到，有什么好方法解决吗？

数据显示，去年我国60岁以上人口比2015年增加了886万人。而现状却是，大部分养老院并不能满足老年人多层次、多样化的养老需求。全国政协委员王亚君表示：“现在养老机构有的只养没有医，医院里面老年人保健只医没有养，医养分开，给老年人带来很多不便。”

去年，全国人大代表杜庆申在河北石家庄、邢台等地调研时发现，大多数养老院卫生、服务都很差，管理短板应尽快补上，“在管理上，一个是专项补贴资金必须要到位，另外一个对老人生活照料的要求、对卫生的要求，都应该有一个标准。”

一直在基层社区工作的全国人大代表朱国萍提议，可以将“医养结合”的疗养机构纳入国家层面的养老计划，大面积推广，“希望能将公办的养老院都办成医养联动的实体，探索在社区层面建立老年人的医疗保健、心理疏导，生活照料等综合养老、保障服务的体系。”

目前，黑龙江哈尔滨已经在“医养结合”方面走在了全国前列。全国人大代表、哈尔滨市长宋希斌介绍：“现在哈尔滨有一大批医养结合的养老项目在建，把日常的保健和日常的健康管理，纳入医养结合当中。”

全国人大代表徐毅认为，养老产业发展还需民间资本参与，而在鼓励社会力量兴办养老设施，发展社区和居家养老时，政府也要给予一定的政策扶持，“养老服务产业就是投资大，投入回报周期长，这就要有一个特殊的政策安排，比如说税收的减免，比如资本的贷款利率优惠。”

我们农村的养老水平还比较低，未来会不会有所提高呢？

我想问问，父母退休以后在异地生活，看病报销会不会有障碍？

全国人大代表陶群南关注到，不少独生子女家庭，现在也开始面临父母养老问题，她希望能给这些家庭以政策倾斜，“希望对低收入独生子女父母在进养老院等养老机构的时候给予一定补贴。父母生病时，给独生子女一定的假期。”

我国农村“空巢化”严重，养老保障问题更加凸显。来自辽宁农村的全国人大代表庞辉呼吁，城乡可以施行一体化养老保险机制，“针对农村养老问题，国家应该加强监督和管理，提高农民的保障水平，让农民家庭也像城镇一样参加养老保险。”

独生子女家庭的增多和农村人口大量外出务工，让异地养老的需求更加突出。今年政府工作报告指出，要在全中国推进医保信息联网，实现异地就医住院费用直接结算。全国政协委员陈旗说，这对于那些跟随子女迁徙的银发一族来说，绝对是个好消息，“有了异地结算再加上保险制度的完善，人们消除了这种忧虑，是利国利民的一件好事。”

全国人大代表吕薇指出，夕阳产业发展尚需多方合力破题，“养老就两个，一个是异地的医疗、报销，还有一个就是养老服务，应该把它作为一个产业来发展，要政府和社会共同参与。”

（来源：央广网）

中国养老网

十三五健康老龄化规划推进智慧养老，医疗器械发展再获支持

国家卫计委3月20日印发“十三五”健康老龄化规划。规划提出，积极发展老年健康产业，大力提升药品、医疗器械、康复辅助器具、保健用品、保健食品、老年健身产品等研发制造技术水平，扩大健康服务相关产业规模。推进信息技术支撑健康养老发展，发展智慧健康养老新业态。充分运用互联网、物联网、大数据等信息技术手段，创新健康养老服务模式，开展面向家庭、社区的智慧健康养老应用示范，提升健康养老服务覆盖率和质量效率。

千亿市场空间打开

老龄化是养老市场发展的原动力。国家统计局数据显示，至 2016 年末，我国 60 周岁及以上人口达 2.5 亿，占总人口的 16.5%。根据预测，到 2030 年，这一人口占比将达到 25% 左右。

多家券商研报测算，中国养老产业 2020 年将迎来 5000 亿元的市场空间。另据中国社科院老年研究所分析，目前中国养老市场的商机约 1000 亿元，到 2030 年有望增至万亿。

近年来，关于倡导智慧健康养老的政策密集出台，并成为国家战略。2015 年国务院印发《关于积极推进互联网+行动的指导意见》，明确提出促进智慧健康养老产业发展的目标任务。

2016 年年底，国务院办公厅印发《关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》（简称《意见》），对促进养老服务业更好更快发展作出部署。《意见》提出，建立医养结合绿色通道，支持养老机构开办老年病院、康复院、医务室等医疗卫生机构，并将其纳入医保定点范围，鼓励执业医师前往多点执业，切实解决老年人异地就医直接结算问题等。

今年 2 月，工业和信息化部、民政部、卫计委联合印发《智慧健康养老产业发展行动计划（2017-2020 年）》，要求重点推动智慧健康养老关键技术和产品的研发，以及推动在养老和医疗机构中优先使用智慧健康养老产品，鼓励财政补贴家庭和个人购买智慧健康养老产品。

不少细分领域将获益

“十三五”健康老龄化规划的重点任务中，明确要推进信息技术支撑健康养老发展，发展智慧健康养老新业态。充分运用互联网、物联网、大数据等信息技术手段，创新健康养老服务模式，开展面向家庭、社区的智慧健康养老应用示范，提升健康养老服务覆盖率和质量效率。

这些重点方向的发展涉及医疗器械行业的诸多细分领域。第一是健康管理类可穿戴设备。重点发展健康手环、健康腕表、可穿戴监护设备等，对血压、血糖、血氧、心电等生理参数和健康状态信息进行实时、连续监测，实现在线即时管理和预警。

第二是便携式健康监测设备，用于家庭、家庭医生、社区医疗机构的集成式、分立式智能健康监测应用工具包，便于个人、医护人员和机构在家庭和移动场景中实时监测各项生理指标，并能借助在线管理系统实现远程健康管理等功能。

第三是自助式健康检测设备，用于社区机构、公共场所的自助式智能健康检测设备，便于用户在不同社区、机构中随时、随地、自助地完成基础健康状态检测，提升用户自我健康管理的能力水平。

第四是智能养老监护设备，用于家庭养老及机构养老的智能轮椅、监护床等智能监测、康复、看护设备，开发预防老年痴呆症患者走失的高精度室内外定位终端，实现自主自助的养老功能，提高用户自主养老、自主管理的能力，提升社会和家庭养老资源的使用效率。

第五是家庭服务机器人，满足个人和家庭家居作业、情感陪护、娱乐休闲、残障辅助、安防监控等需求的智能服务型机器人，提供轻松愉快、舒适便利、健康安全的现代家庭生活，提高老年人生活质量。

第六是健康养老数据管理与服务系统，运用互联网、物联网、大数据等信息技术手段，推进智慧健康养老应用系统集成，对接各级医疗机构及养老服务资源，建立老年健康动态监测机制，整合信息资源，为老年人提供智慧健康养老服务。

投资三个关键点

中国证券报记者采访多位业内人士后发现，投资机构对医疗器械行业的投资主要把握三大关键点，分别是终端掌控能力、技术创新水准和售后服务质量。

君联资本一位高管告诉中国证券报记者，终端掌控能力是医疗器械公司生存的基本。目前国外的公司已经占据高端市场。我国企业是从低值耗材一步步成长起来的，逐步积累资金实力和产业链的技术能力，然后往产业价值链的高端延伸。现在已经有越来越多的国内企业能够和国外公司进行抗争，比如在心脏支架领域，国内企业已经取得市场主导地位。

“终端掌控能力体现在模式、渠道和销售代表上，未来医疗器械的市场推广会越来越强调去中间

化。这种价值会越来越回归到服务以及技术，而不是靠中间环节的利益分配来实现。”上述高管告诉中国证券报记者。

产品的创新水准和服务能力也是投资机构关注的重点，这两个环节不能偏颇，缺一不可。从整个医疗器械产业的发展规律来看，每个企业都会有一个从小到大的过程，中间有很多的壁垒和门槛要去克服。企业必须要有自己的核心竞争力，尤其是早期企业可能更多体现为技术创新和专业化方面。

“随着规模的扩大，企业逐步达到一个平台级，才可通过并购来实现扩张。在国外，一些企业已经达到这一阶段，小公司做技术创新然后再卖给这些大公司。国内则不同，在很多细分领域，还有很多通过自身创新做大的机会。医疗器械产业未来会有新的领军企业脱颖而出，这也是我们很看好这一领域的重要原因。”上述高管表示。

（来源：中国证券报）

中国养老网

重庆：渝北今年将改造更新 490 台老旧住宅电梯

近日，渝北区质监局组织召开了 2017 年老旧住宅电梯改造更新工作动员会，根据计划安排，2017 年渝北区将完成 490 台老旧住宅电梯改造更新的目标任务。昨日，渝北区质监局相关负责人接受本报记者采访时称，今年纳入电梯改造更新的小区一共有 85 个，涵盖了渝北区 8 个街道。

85 个小区 490 台电梯涵盖渝北区的 8 个街道

根据重庆市特种设备检测研究院的安全评估，渝北区今年纳入电梯改造更新的小区一共有 85 个，计划更新改造 490 台电梯，涵盖了渝北区龙山街道、龙溪街道、龙塔街道、两路街道、宝圣湖街道、双凤桥街道、双龙湖街道、回兴街道 8 个街道。

区质监局相关负责人介绍，今年参与改造更新的电梯，是 2006 年 1 月 1 日前投入使用，且经安全评估存在较大安全隐患的老旧住宅电梯。对于纳入改造更新范围内的电梯，要求在机房内加装空调，进行地面防尘、墙面刷白处理，轿顶也要换新，排除电梯主机、控制系统等电梯内外的一切安全隐患。

改造更新工作即将进入招投标阶段将对更新后的电梯整机质保 5 年

据介绍，目前，老旧住宅电梯改造更新工作动员部署工作已经完成，申请受理、评估报告公示、方案制定评审三项工作正同时进行，预计在 3 月 20 日前完成。

3 月 20 日到 4 月 30 日，相关街道将电梯改造更新方案对外进行公告，街道组织电梯产权人采用业主招投标形式确定施工单位。中标单位将提供电梯改造设计、制造、供货、改造、完成监督检验和综合验收等“交钥匙工程”的全部内容，还将进行电梯机房整改，并对改造更新后电梯进行整机质保 5 年。5 月份老旧住宅电梯正式进入改造更新阶段，10 月份街道将牵头组织电梯产权人、区财政局、区质监局和区房管局进行综合验收并建档公示。

区质监局相关负责人表示，去年区质监局委托重庆市特种设备检测研究院，共对 954 台电梯开展安全评估。根据评估结论，全区去年对 143 台电梯进行了改造更新并验收合格。今年计划完成 490 台老旧住宅电梯改造更新工作目标任务，预安排 2018 年老旧电梯改造更新工作目标任务 77 台。

链接：这些小区老旧电梯将改造

翠湖雅居、锦湖花园、丽景天成、上扬康城、远洋航港、新城芳居、环保局集资楼、春天花园、水天一色、农业园区集资楼、丽源岛、枫桥水郡、翠湖柳岸、巴蜀丽景、渝北物业大厦、城市花园、亚太大厦、学府小区、碧云花园、龙华苑、渝复丽园、龙珠花园、升辉雅舍、建典大厦、锦绣广苑等。

（来源：重庆站）

中国养老网

人民日报海外版：“临终关怀”需要关怀

在舒缓疗护病区里，护士正在为一名昏迷的老年患者梳头。在这里，17张病床住满了临终期的病患，其中许多人都是肿瘤晚期患者。这是今年年初，上海市徐汇区康健社区卫生服务中心的一幕。除了常见的医疗科室外，舒缓疗护病区里还设有谈心室、家属陪伴室、关怀室等温馨舒适的空间。护士长陈雯说，她们已经接待了300多位临终关怀病人，绝大多数在这里走完了人生旅途。“我们只盼望用自己的工作，让他们离开得安详一点，也帮助家属尽快平复悲痛。”临终关怀，让生命有尊严地谢幕，正成为中国社会的共识。然而，囿于传统观念、政策机制等因素，临终关怀制度距离完善和普及尚有不小距离。

1 不仅看病而且医心

去年，一部名为《人间世》的医疗纪录片在中国热播。其中一集，便讲述了在临终关怀病区发生的故事——

71岁的梁金兰，被送进临终关怀病区时只有20天的生存期。但她最牵挂的不是自己的病情，而是把老伴儿送进养老院。终于，在完成了心愿后，她安然离开人世。而匆匆赶来的老伴儿，已经在出租车上哭成泪人。

“人到老年，尤其是到了高龄、重症、临终阶段，身体和精神都处于非常脆弱的状态。能够在欣慰、平静、祥和状态中走完人生最后的旅程，这或许是社会能够给予他们最后的人文关怀和福利。”北京大学法学院教授饶戈平说。

“生和死是最大的一件事，我们重视生，也不要忽视死，死应该和生同样重要。”中国生命关怀协会调研部常务副主任施永兴表示。

既看病，又医心，这是人们对临终关怀的评价。所谓临终关怀，是指由医生、护士、心理师、社工等多方人员组成的团队，对那些患有致命性疾病的病人，通过治疗和护理来缓解疼痛，并尽可能地降低病人及家属的心理和精神痛苦，以改善他们的生活质量。

世界卫生组织脆弱关怀合作中心顾问陈晓阳说，临终关怀把死亡看作正常过程，既不促进也不推迟，其目的不在于强行延长患者生命，而是通过减轻疼痛或其他不适症状提高患者生命质量，让患者有尊严地走向生命终点。

施永兴是较早从事临终关怀探索的先行者之一。1993年，他做了一个科研项目，探讨上海老年福利医院临终关怀模式，取得了不错效果。几年后，临终关怀服务在上海大范围开展。到今年初，上海已有76家临终关怀医院（病区），初步建立了以社区卫生服务中心为重点，与养老机构相结合的服务网络。

放眼全国，中国第一家临终关怀医院——北京松堂医院，早在1987年就已成立。随后，临终关怀医院、病区或护理院在一线城市逐渐建立起来。截至2015年，中国设有临终关怀科的医疗机构共有2103家，提供临终关怀等服务的老年（关怀）医院7791家、护理院289家。

然而，这并不是一个乐观的数字。资料显示，发达国家有70%—80%的老人享受到了临终关怀。随着中国人口老龄化加剧和癌症死亡人数增长，临终关怀需求还在增加。

国家统计局数据显示，截至2016年，中国60岁以上老年人口达到2.3亿，占总人口的16.7%。国家癌症中心数据称，中国恶性肿瘤发病率为270.59/10万，死亡率为163.83/10万。世界卫生组织预计，到2020年，中国癌症死亡人数将达400万。

陈晓阳说，发展临终关怀在中国有特殊意义，中国人口老龄化日趋严重，养老对社会、家庭的压力日益凸显，与这一问题密切相关的临终照护也愈发受到关注。

2 官方支持民间助力

“他面无表情，双眼呆呆地盯着天花板。此时，我把手轻轻放在他肩膀上，哼起了那首经典老歌《北京的金山上》。突然，他的眼睛向我看了过来，眼睛里充满着泪水和光芒。目睹此情此景，坐在旁边的奶奶，泪水也划过了脸颊。”

写下这段文字的，是从事临终关怀服务的义工、西藏小伙桑吉扎西。作为湖南长沙“十方缘”爱与陪伴老人呵护中心的一名义工，他和伙伴们定期到医疗机构、社区和老人家庭，为老人提供心灵呵护服务。而在北京、南京、厦门、广州等城市，很多像“十方缘”这样的社会组织正逐渐增多、积极运转。

对此，饶戈平表示，以民间运营、政府支持、社会参与、公益服务为主要特征的临终老人心灵呵护服务模式，为我国养老服务业发展提供了很好启示。他们提供专业的社会公益产品，也促进了养老服务市场产品的多样化和优质化，为政府寻购社会服务产品提供了新选择。

事实上，近年来，中国一直在支持和探索临终关怀服务及相关机构建设。

2006 年出台的《关于加快发展养老服务业的意见》提出，今后发展养老服务业的 6 项重点工作之一一是支持发展老年护理、临终关怀服务。2016 年 7 月，民政部网站公布的《民政事业发展第十三个五年规划》也强调，加强临终关怀机构建设。

临终关怀的标准和治疗体系也有了“硬指标”。上个月，国家卫生计生委印发《安宁疗护中心基本标准（试行）》，从床位、科室、人员设置方面提出相关要求，推动为疾病终末期患者提供身体、心理、精神等方面的照护和人文关怀。按照标准，安护医疗中心至少有 1 名具有副主任医师以上专业技术职务任职资格的医师，每 10 张床位至少配备 1 名执业医师、4 名护士，并按照与护士 1:3 的比例配备护理员。

3 培养人才健全机制

然而，中国临终关怀事业发展并非一帆风顺。目前，全世界已有 25 个国家和地区成立了相关医学专业或学科，仅英国就有 1800 多个医疗组织或机构专门从事该行业。相较而言，中国临终关怀服务供给还远远跟不上人口老龄化速度。

一个重要原因是传统观念影响。据媒体报道，北京松堂临终关怀医院成立 27 年间，曾被迫迁址 7 次。1992 年时，医院搬到一个社区里，有居民说：“你们是死人医院，是八宝山前一站。”上百名居民堵在医院门口，病人被迫坐在马路边，护士们抱在一起哭。

有业内人士表示，由于社会文化理念、对死亡理解不同，很多子女宁愿花费高额医药费，也不愿掏“医心”费用。今年全国两会期间，全国人大代表、民建成都市主委仰协提出，应积极开展全民生死观教育，引导临终患者及家属正确地认识死亡并坦然地接受死亡。

除了观念，临终关怀事业发展的短板还有不少。中国抗癌协会肿瘤姑息治疗与康复专业委员会委员成文武表示，临终关怀面临缺乏政策支持、专业机构数量少且设施不健全，相关人员素质不足等问题。他建议，应加强对临终关怀事业顶层设计，建立家庭、社区、医疗机构、养老机构相结合的临终关怀体系。

陈晓阳认为，加强从业人员培训和扩大队伍是临终关怀事业进步的基本保证。

目前，国内的临终关怀学科体系尚未建立，从事临终关怀的医护人员严重不足。对此，全国政协委员、台盟中央妇委会主任高美琴提出，可以借助大型三甲医院在人才队伍方面的优势，采取自愿选择和组织安排相结合的办法，加快医务社工、心理咨询、护士、康复医师、药剂师、营养师等专业人员的培训和培养。

将临终关怀纳入医保范围，也是近年来业内频频吁求的措施。有调查显示，在广州，患者临终关怀的人均成本超过 6000 元/月，这对不少家庭来说，都是一笔不小支出。

在英国，为了帮患者减轻生活负担，政府将临终关怀作为医疗福利的一部分，为患者减少开支。不过，从国际上来看，由患者和家属自行负担仍比较普遍。

对此，多名业内人士建议，可以建立相应经费保障机制，通过将临终关怀纳入医保范围，争取最大限度的社会支持。此外，也可以通过政府财政补贴和慈善捐助等形式，从一定程度上解决经费问

题。

临终关怀，海外这样做

立法

美国 1982 年颁布实施《临终关怀医疗保险》，将临终关怀服务纳入医疗保险计划，该计划为有医疗保险的人员提供全程临终关怀服务。

2005 年，德国政府出台《临终关怀法》，该法主要规定了医生对临终人员的状况认定、临终人员在清醒时的最后决定权、临终人员的支配权、临终人员住院费用的支付等内容。

2009 年，法国通过了一项关于临终人员陪护补助金的法案。该法案规定，为使临终患者能体会到家庭温暖，政府向临终人员一位家属提供总共不超过 3 周、每天 49 欧元的补助金，以便家人能留在家中陪护患者。

澳大利亚提出《国家慢性病治疗策略》，建立健全为老年人提供服务的社会公共照料系统，组建社区团队为老年人提供临终关怀服务，经费主要依靠政府支持。

服务

美国临终关怀机构提供的服务主要包括：为临终人员提供情绪、心理和精神上的帮助；引导家属关怀照顾老年人，提供丧亲关怀和辅导。

英国临终关怀机构主要包括三种：第一种是独立临终关怀医院，这类机构大多是由政府或民间组织出资设立的，设施完善，提供服务包括康复护理、医疗陪护、喘息服务以及丧亲抚慰等；第二种是普通医院或其他医疗保健机构的临终关怀病房，它在条件、设施等方面往往不及前者，但也能按照临终关怀服务宗旨，为老年人或临终人员提供身心照护；第三种是家庭临终关怀服务机构，一般以社区为基础开展临终关怀服务，由家庭为老年人或临终人员提供主要日常照护。

人才

为了提高临终关怀服务人员专业素质，美国自 1993 年开始实行专科护士资格认证制度。该制度规定，从事临终关怀服务的工作人员须通过资格认证考试，考试内容涉及临终关怀护理的理论和实践。

英国审计署对临终关怀机构的评估内容特别包括医务人员培训，并将其作为评估此类机构的一个重要指标。定期接受专门技能培训是专业人员和注册护士的必修课，也是对员工进行正式资质考评的有效手段。

氛围

英国把每年 10 月的第一个星期六定为“临终关怀与舒缓治疗日”，英国业内人士称这个纪念日是“一个全球性的重要事件”。英国居民经常收到一些有关临终关怀的公益材料和宣传手册，也会经常遇到当地临终关怀机构的一些志愿者散发宣传品和募集资金的活动等。社区学校里经常出售带有临终关怀机构标记的文具或者纪念品，让孩子从小就开始了解和关心这项社会事业，营造了良好的社会氛围。

让每个生命有尊严谢幕

近年来，随着中国逐渐进入老龄化社会，失能老年人口逐渐增多，引发的也逐渐凸显。例如，面对治疗无望的绝症病人，作为亲人，究竟是让他们在因各种手术治疗引发的痛苦中离世，还是给予他们止痛、心理安抚等“舒缓疗护”及临终关怀？当亲人走向生命尽头，是否觉得手足无措？或者，辛辛苦苦做了很多，但那些真的是亲人需要的吗？

中国有句古话叫“不知生，焉知死”。这很契合多数中国人对于死亡的态度。生的事情都还没弄明白，为什么要关心死的事情呢？从某种程度来说，中国传统文化观念中，对于死亡的讨论是“犯忌”的。

在现实中，中国人依照“死者为大”等传统观念，可以大事铺张地送别已故的亲人，但“尊严死”仍然是一个敏感话题；临终关怀医院让人觉得“晦气”，招工难，盈利难，让周围居民接纳更难。

随着中国进入现代文明社会，事情正在发生变化。越来越多的中国人意识到，绝大多数老人在临

终时更需要一根“拐杖”，让自己“走”得更平稳、更安详。这根“拐杖”，可以是家人、社会不离不弃的支持与关爱，也可以是家人和自己对死亡本身的安然接纳。

这是一种临终关怀，它并不仅仅是一种治愈疗法，更体现出对生存时间有限的患者进行适当的家庭式的医疗及护理，让他们在有限的时光里，能够过得温暖、安详、舒适，特别是帮助他们克服对死亡的恐惧、免受病痛折磨，充满尊严地走完人生旅程最后一程。

从长远看，要做好临终关怀，需要公众逐渐转变一些固有传统观念。对于身患绝症无法治疗的亲人，应该尊重他们的选择，提升他们的生存质量。对于临终关怀医院、医生，应该多一份理解，他们做的正是“让生死两相安”的崇高事业。

要做好临终关怀，创建医院、社区、居家三位一体的服务体系十分重要。各大医院可以适当开设临终关怀相应科室，接受癌症晚期患者。在医院或社区可开设日托服务，即白天把癌症患者送到日托所，由专业医疗人员进行护理。社区医院是承担这部分职能的最好对象。当然，这需要做好社区医院医生培训、基础设施建设和对周边居民思想意识的引导。各大医院及社区卫生院还应整合资源，为居家静养患者提供上门医疗服务等。

每个人都是向死而生。不过，让人们转变关于生死观的认识，仍然还有很长一段路。这个过程中，需要我们认真思考，如何让临终亲人有尊严地走向人生终点，以及我们如何“向死而生”。

（来源：人民日报海外版）

中国养老网

“独生子女假”中的养老难题需多方协作解决

日前，全国政协委员李海滨建议国家为独生子女设立带薪年假，让他们能有时间照顾日渐衰老和多病的父母。他建议通过修改《职工带薪年休假条例》，确定增加照顾老人带薪年假的天数和使用方法。“例如，父母65岁以上独生子女，每年可有2天或3天带薪年假；父母70岁以上时，可以有3天或5天；父母75岁以上可有5天或7天，最多为8天至10天，适当考虑照顾双方父母的情况。子女可以把假期拆分开使用，也可以与年假期累积起来使用。”

无独有偶，来自侨界的全国政协委员潘庆林，也提交了《国家和政府给予独生子女享有带薪年假法定假期看护双亲父母提案》，建议政府给予独生子女带薪年假法定假期的法律保障，让其能有时间照顾父母。为独生子女设立带薪年假也成了两会期间的火热话题，引起网民的关注和探讨。由中国经济网发起的网友调查显示，65%的网友投赞同票；30%的网友认为给独生子女加假，不如先落实现有探亲假。

笔者认为，独生子女家庭为这个建议点赞也好，多子女家庭赡养压力的质疑声音也罢，在设立“独生子女护理假”的这个话题中，除去设置权利条款涉公平性这一因素外，我们更应看到的是，中国正步入老龄化社会，沉重的养老负担是许多家庭都躲不过去的考题。而设立“独生子女护理假”，不仅是弘扬我国传统的孝道文化，更是在人口老龄化态势严重之下，迫不得已采取的一种应对之策。

我们说，独生子女父母的养老问题之所以备受关注，与这类家庭结构简单、独生子女难以同时兼顾年老患病的父母与负担沉重的工作有关。尤其在城镇化的滚滚浪潮中，父母子女分居两地，子女“亲情事业难两全”的情形更为普遍。倘若没有合法的假期作为保障，很多在外地工作的独生子女也只能“望洋兴叹”。而带薪年假照顾父母，则有可能替独生子女们破除这一困境。

设立“独生子女假”的话题，从本质上是养老问题。而养老难题，不仅仅是家庭问题，更是社会问题。新修订的《中华人民共和国老年人权益保障法》规定：与老年人分开居住的家庭成员，应当经常看望或者问候老年人。用人单位则应当按照国家有关规定保障赡养人探亲休假的权利。按理说，这已经从法律的角度对儿女经常回家看望老人做出了规定，不应该再有障碍。然而，理想很丰满，现实却很骨感。在人社部2015年的一项调查中显示，带薪年假落实率约为50%，其中民营企业、中小企

业落实得较差。因为设立“独生子女假”的成本，完全由企业承担，就会涉及其承受能力和现实利益。在用工成本等均让企业承担的现实情况下，“独生子女假”的落实注定不会轻松，甚至有可能会沦为“纸上权益”。

针对养老问题的制度补缺如何迈进，对计划生育家庭养老难题的奖励扶助，如何能切合当下的紧迫需求？笔者以为，这无疑离不开政府、社会、企业和子女多方的努力协作。探望老人落实假期不能只是一纸文件，更需要有关方面从顶层设计上予以综合考量，兼顾各方利益，以制度的及时补充和更新，来缓解特定群体的民生之需。不过，我们也应看到，我们的社会毕竟在进步。福建省自今年3月1日起施行的《老年人权益保障条例》规定，父母年老患病，独生子女每年有10天带薪护理父母假，用人单位若违反该规定将面临罚款，还会被列入工资支付失信单位。河南省新修订的《河南省人口与计划生育条例》，也为独生子女家庭送去了一份“福利”——每年累计不超过20日的独生子女父母年老住院护理假。这一项项最新的规定无不充满了正能量。

（来源：中国社会报）

中国养老网

积极老龄化，释放“长寿红利”

“世界老年人口总数9亿，而亚太地区达5.1亿，占57.1%；预计到2050年，老年人口将翻一番，占世界老年人口总数的62.5%。到2050年，每3.5个中国人中就有一个65岁以上的老人，中国将成为全球人口老龄化程度最高的国家。”17日，由联合国亚洲及太平洋经济社会委员会（ESCAP）与钟山职业技术学院联合主办的第三届“医养融合亚太地区国际论坛”在南京开幕，来自亚太21个国家、地区的各方代表汇聚金陵，共同探讨中国和亚太地区如何应对人口老龄化的挑战与机遇。

2030 全球可持续发展：包含每一位老年人

联合国亚太经社会社会发展司司长纳格什·库马尔在论坛上说，在世界人口老龄化发展进程中，亚洲与大洋洲地区（简称亚大地区）的人口老龄化发挥着重要的作用。亚大地区人口老龄化已进入快速发展期，预计从2015年到2050年，该地区老年人口将翻一番，高达13.1亿。

“积极老龄化是一个全球战略，是指老年群体和老年人不仅在机体、社会、心理方面保持良好的状态，而且要积极地面对晚年生活，作为家庭和社会的重要资源。”纳格什·库马尔说，2015年联合国大会通过了2030全球可持续发展议程，涵盖17个可持续发展目标以及169个子目标，其内容可以归结为五大类，即人、地球、繁荣、和平和合作伙伴，是一张旨在结束全球贫困、为所有人构建尊严生活且“不让一个人被落下”的路线图。该议程强调坚持“包容性增长”和“一个都不少”，希望推动世界上所有人的发展，包括每一位老年人。

联合国老龄研究所所长马文·福尔摩萨博士说，积极老龄化应该包含主动积极地寻求健康养老，但一些人群会因为客观原因导致无法积极主动获得健康养老的机会，这些障碍分别是：财力、性别、技术、健康等，社会各界要做的就是：不能让老人因为贫困、性别、技术、健康而掉队，这是一种社会公平。

中国人民大学老年学研究所所长杜鹏教授说，“老年妇女的规模显著超过男性，且越到高龄女性所占比例越高，老年人口的女性化程度越显著。农村老年妇女、高龄老年妇女、丧偶老年妇女及失能老年妇女群体面临的问题更为突出。”他说，“女性在各种养老资源和社会资本方面依然处于更为不利的境地，有可能成为养老群体中的弱势人群。”

失能老人需要一个家：而不是一个医院

国际物理医学与康复医学学会前任主席、美国国家医学科学院国际院士励建安教授以视频向论坛致祝辞，他说：“失能老人需要一个家，而不是一个医院。在这点上，钟山职业技术学院近年来致力于集人才培养、职业培训、老年颐养、老年康复、老年研究‘五位一体’，为‘医养结合’的养老服务模式提供了成功范例。‘家’的概念很丰富，包括在养老机构里有好的环境、好的医护、好的同伴邻居、好的气氛等等，颐养天年的中国内涵就是如此。”

“失能、半失能老年人的数量在持续增长，使得照料与护理问题日益突出。据统计，我国现有养老机构护理人员不到 30 万，其中持有职业资格证书的只有 4 万多人。按照民政部的要求，到 2020 年要实现养老机构护理人员达 600 万人的目标。若按照国际公认的 3:1 的标准计算，我国需要 1000 万名养老护理员，护理人才缺口高达 900 多万。”钟山职业技术学院院长蒋伏心教授直陈目前医养结合中面临的最大挑战，他表示，这也是钟山职业技术学院加大专业人才培养的动力。

江苏省人民医院副院长占伊扬说，“院府合作”可以缓解专业医护人员缺失的现状。他举例，栖霞康复院区通过打造二级医院康复医学科和全区基层医疗机构康复人才培养、输出基地，探索“养老-康复-护理”服务模式的医改新路径，为社区残疾人、老年人以及慢病患者提供更好的专业康复医疗服务，使辖区群众在家门口就能享受三级医院顶级专家的优质服务，三年来，累计为栖霞百姓节省医疗费用 4346.2 万元。

“中国模式”“江苏经验”：为亚太提供样本

论坛上，钟山职业技术学院被联合国老龄研究所指定为面向中国华东地区的“联合国老龄研究所钟山卫星中心”。钟山职业技术学院董事长陈逸说，日本、韩国、澳大利亚、新加坡等国在长期照护体系方面的发展值得中国借鉴，而中国也要以“五位一体”为突破，为亚太地区的养老模式提供有本土特色的新鲜样本。

联合国亚太经社会社会发展司司长纳格什·库马尔先生称，钟山职业技术学院“五位一体”模式已经成为医养结合“中国模式”，获得 ESCAP 的高度认可。

“江苏经验”也吸引了国内外专家学者的赞许。省人大常委会副主任、党组副书记公丕祥说，“十二五”期间，江苏基本实现 50% 的养老服务由社会贡献。目前全省养老床位总数达 62 万张，平均每千位老人拥有床位超过 36 张；其中由社会力量举办或经营的养老床位数占总数的 56%，远高于国内平均水平；护理型床位占养老机构床位比例超过 35%，护理院达 98 家，居全国首位。

与会专家认为，老龄化社会不仅带来巨大压力，也带来新的行业与就业的新机遇，只要积极应对，也可以从中获益。江苏省政协副主席、民进江苏省委主委朱晓进说，如果我们通过适当的措施确保老年人口获得医疗保健、固定收入、社会网络和法律保护，那么在世界范围内，当前和未来的若干代人都会从这一“长寿红利”中受益。

（来源：新华日报）

中国养老网

养老研究

独生子女父母如何养老

自上世纪 80 年代实施计划生育基本国策以后，一对夫妇、一个独生子女的三口之家成为我国家庭结构的主要形式。如今，最早响应国家号召只生育一个孩子的家长已经步入中老年，如何安度晚年成

了摆在他们面前的迫切问题。为此，全国两会期间有政协委员建议，国家为独生子女的公民设立带薪年假，让独生子女的孩子们能有时间照顾日渐衰老和多病的父母。

独生子女父母为执行国家政策作出了自我牺牲。囿于“养儿防老”传统观念，以及现实中社会养老机构建设的滞后，目前，中国绝大多数老人仍然是居家养老。这对于以前有多个子女的老人，不存在很大的问题，子女可以分担赡养老人的义务。然而，对于独生子女来说，他们所承担的养老压力大得多，一对夫妇可能要同时赡养4个甚至更多的老人。

为独生子女设置带薪年假，尽管初衷值得肯定，但是这项措施可能将压力转嫁给了独生子女所在的单位。在现有的带薪休假制度尚且难以完全落实的情况下，额外为独生子女增加假期，其现实可行性有多大存在疑问。

在计划生育实施初期，国家就对生育一个孩子的父母实施奖励政策，即发放独生子女费。但是，多年以来其金额没有随工资增长而增长。垂垂老矣的独生子女父母不需要微小“奖励”，而需要切切实实的关怀。

在可预见的未来，居家养老依然是中国老年人的主要养老模式，子女是赡养老人的责任主体。减轻独生子女的负担，就是减轻他们赡养老人的负担，也就能体现国家保障独生子女父母的责任。

计划生育政策、养老政策并不是孤立存在的，需要与税收、社保等各方面涉及民生的政策通盘考虑。比如，个税制度改革正成为当下的热点。对许多工薪阶层来说，个税已成为个人最主要的直接税负。如果适当减少独生子女的应缴纳个税，就能有效缓解他们赡养老人的压力。中国的老人有节俭的传统，他们对物质生活的要求不高，国家让出一部分税，就能明显改善他们的生活。

如今，“独生子女”一代的80后、90后已走上工作岗位，很多用人单位的多数员工是独生子女。尽管让企业承担额外的责任，寄予独生子女特别的关怀，在现阶段难以实现，但是，企业针对独生子女员工的实际情况作出相应改变也是现实需要。对此，国家应该帮助企业适应这种改变，让员工在工作和家庭之间取得平衡。比如，根据独生子女员工的数量，相应地减免企业的税费，同时监督企业不打折扣地执行现行休假制度。

从长远看，中国老年人以居家养老占绝对优势的养老模式势必发生改变。不管是独生子女还是二孩子女，在现代生活压力之下，赡养父母必定有力所不能及之处。现在说未雨绸缪已经晚了，应当亡羊补牢，大力建立公办和民营的多层次养老机构。目前，中老年人对养老机构的顾虑已不是简单的观念问题，而是现有的养老机构太少的问题。随着老年化加重，政府可能要像兴建学校一样兴建养老机构。

在以“独生子女”为标志的计划生育政策实施初期，这一人口政策的红利显著，有效地控制了过快的人口增长。30年来，各方面还没有充分考虑后续可能出现的社会问题。如今，社会已经意识到生育政策牵一发而动全身，形成了生育政策调整必须慎之又慎的共识。不管如何，对于“独生子女”的历史遗留问题，国家应妥善做好制度设计，表现出应有的担当和责任感。

（来源：中国青年报）

中国养老网

等你老了你真的能拿到养老钱吗？

今天我们聊聊关乎每个人的养老金这个问题。

记得年前，养老金入市的消息满天飞，到处传闻万亿养老金将投资A股。一边是股民们渴望养老金入市为自己解套，另一边是大家对自己未来还能领多少养老金感到忧心忡忡。在刚结束的两会上，全国社会保障基金理事会理事长楼继伟说了两句话。一句话是“谁也保证不了只赚不赔”，另一句话是“配置的股票比例是较低”。这话里的意思就很值得玩味了：难道你我的养老钱真的会赔在股市里吗？

为什么养老金非得入市呢？这就要说说现在我们养老金的现状。大家知道，养老金也就是我们交的“五险一金”中的养老保险金，各个地方缴纳比例和金额并不相同。社会的发展依靠的是年轻劳动力，大家现在交的养老金，实际上并没有锁在保险柜里，而是用于发放给现在退休的老人。照理说，只要年轻劳动力足够延续，养老金就不是什么大问题。但是现在，我们国家未富先老，老龄化越来越严重，养老金就不够用了。虽然总体上看，目前全国养老基金有大量结余，但实际上这些结余是集中在少数的经济发达的地区，中西部基金结余很少。特别是东北地区很多地方养老金结余已经消化殆尽，养老金已经穿底。这次入市的养老金，就是 7 个省市的养老金。你想想，现在养老金就不够用了，等你老了，还能不能拿到养老金恐怕就很难预计了。这也是为什么现在国家大力鼓励生育二胎，以后老人太多，谁都承受不起。所以，在未来似乎可以预见的前提下，也就是养老金非常可能是不够用的了，那现在已有的养老金的投资增值就显得十分迫切了。

其实，在没有提出入市之前，养老金也有拿去投资，只是投资的收益实在很难看。根据《中国养老金发展报告》分析，减去通胀水平，中国基本养老保险基金 2000 年到 2015 年之间的平均实际投资收益约为-0.25%，年均贬值 72 亿元左右。为什么投资收益还跑不过通胀呢？因为 90%的养老金都是银行存款，跑不赢通胀很正常。随着老龄化越来越严重，养老金缺口越来越大，养老金入市就成为实现保值增值的必然选择。

回到开头的问题：官方表态养老金不可能只赚不赔，该怎么理解？

首先，大家一定要建立一个基本的投资观念：有投资就有风险，银行都有可能倒闭，没有什么投资是只赚不赔的，即使是养老金也一样。承认养老金入市可能亏损，菜导认为是官方少有的理性态度。虽然真相难以接受，但是总比做一只把头埋在沙里的鸵鸟好吧，至少风暴来的时候，心里明白怎么回事。那么，亏损有没有界限呢？楼继伟说了，要求 95%以上的概率当年不发生亏损，这就有点像我们去银行购买的结构化理财产品。什么意思呢？就是大比例的养老金资金是用于投资债券类低风险固定收益类产品，尽量实现整体保本。同时还有极少部分的资金投资股票等高风险产品，用于博取额外高收益，即使这部分资金全亏了，也能大体保本，或者亏损很少。所以，这才是养老金不可能只赚不赔的真实含义：底线是保本或者极小亏损，并不是全部拿去炒股。毕竟养老金是老百姓的命根子，谁都不敢拿这种钱去赌博。既然如此，恐怕股民们就是失望了。养老金入市，只是寻求稳健增值，并不是来解放股民的。

实际上，之前号称万亿养老金入市，但今年两会上传递出来的信息是，已经进入投资市场的养老金也不过 1370 亿元，缩水 10 倍不说，配置股票的比例也大大降低。按照之前的说法，配置比例不高于 30%，多少股民心里在算：1 万亿的 30%是多少？现在啪啪打脸，根据官方表态以及市场分析，这 1370 亿元最多估计也就 10%的比例进入股市。10%就是 137 亿，凑个整数 140 亿，现在 A 股的流通市值超过 20 万亿，就按照 20 万亿来算，养老金入市顶多让 A 股膨胀 0.07%，连冒个泡可能都算不上，更不用说推动大盘上涨。这能算得上利好股市？再说了，就算养老金入市，就一定买你持有的股票吗？所以，醒一醒吧！别被养老金入市利好股市的新闻忽悠了，养老金入市其实是来赚股民的钱，给大家以后养老用的，你要想指望养老金接盘，只能是痴人说梦。相比欧美，我们国家摸索养老金入市的路子才刚刚开始，投资免不了要交学费，尤其是在一个奇葩的市场里面，只是希望学费交的少交得值。更重要的是，对普通人而言，千万不要以为自己老了，就能舒舒服服地拿着养老金安享天命。因为无论从现在的养老金缺口，还是年轻劳动力的缺口，还是养老金投资回报的增值预期来看，我认为都不那么乐观。

所以，骚年们，在这样一个时代，你很多时候不能寄往谁谁谁能对你怎么样，不对你怎么样都是非常正常的。趁着年轻，你得赶紧多赚钱，有条件的配置合适的保险，学会投资理财，把命运牢牢掌握在自己手上才是王道。

（来源：东方财富网）

中国养老网

养老服务业 PPP 融资机制的优化路径

进入 21 世纪以来,我国老龄化速度加快,引致养老服务需求强烈。然而目前,中国养老服务业发展还处于初级阶段,加上家庭结构、社会保障水平、百姓观念等多重因素的影响,与庞大的老年人口相比,养老服务业有效供给严重不足,无法满足各个层次的养老需求。资金缺口是限制养老服务业又好又快发展的瓶颈。目前,我国养老服务多以政府提供为主,财政资金是其主要资金来源,这无疑加重了财政负担,不利于养老服务的发展。通过 PPP 模式将社会资金引入到养老服务业中,将对缓解财政资金压力,增加养老服务业有效供给,优化其供给结构等具有巨大作用。

一是定价机制的优化。建立合理有效的定价机制,平衡社会资本与政府之间的利益,对于促进养老服务产业又快又好发展至关重要。在定价过程中,坚持公开公正合理定价的原则,根据养老服务项目特点选择适当的定价方法,及时公开养老服务项目的成本、费用、利润等关键信息非常重要。首先价格要覆盖项目成本并允许社会资本方获得额外合理收益。合作双方协定社会资本回报率,保障社会资本得到合理收益的同时避免获得暴利,保护养老服务需求者的利益不受损害。其次,定价要充分发挥“市场供需决定价格”的作用,尽量减少政府或人为干预的影响,保证定价的公开、公平、公正。定价应充分听取养老服务需求者的意见,考虑社会公众的支付意愿及社会效益等因素,统筹兼顾,形成合理有效的市场价格。除此之外,适当的动态调价机制对养老服务项目的健康运营意义重大。随着经济发展、技术进步、社会观念等因素的变化,价格并不是一成不变的,要及时根据市场环境变化对价格做出调整,避免出现企业赚取暴利或蒙受亏损的局面,保证养老服务项目价格的公正度和效率。

二是投资回报机制的优化。政府和社会资本合作成功的关键是解决好收益的分配问题,社会资本参与养老服务产业是出于对利润的追逐,只有社会资本预期的合理收益能够得到满足,才能吸引社会优质资本积极参与到养老服务项目中。养老服务项目具有投资数额大、回收周期长等特性,难以引入社会优质的养老运营资源。合理的投资回报机制不仅利于调动社会资本的参与积极性,解决养老服务产业资金短缺问题,还会激励社会资本方加强创新,提高管理效率。除了要明确养老服务项目的价格,建立合理的定价机制和动态调价机制,允许企业通过提供优质养老服务获得合理的收益,政府也要对风险承担过度或项目收益无法覆盖运营成本的企业,根据运营绩效、社会效益等因素给予一定补贴。

三是风险分担补偿机制的优化。养老服务项目周期长,不确定因素较多,风险较为复杂,需要公平、合理地分担养老服务项目风险,加强政府和社会部门的合作。首先是发挥政府和社会资本各自的比较优势。由于政府和社会资本所掌握的资源、信息等不同,对各种风险的控制能力也不同。相应的风险应由双方根据自己的承受能力选择自身最有控制力的风险,发挥比较优势,将该风险发生的可能性降到最低。其次是风险与收益相关联。风险高则收益大,风险与收益相关联才能激励政府和社会资本积极承担风险并采取有效措施来减少风险发生的可能性。最后是风险承担要有度。政府或社会资本任何一方承担过多风险都不利于养老服务项目稳定运营,要量力而行,把握好风险承担的度,避免承担不能控制的风险。

四是激励约束机制的优化。适当的激励约束机制能够平衡政府、社会资本方、社会公众等各关联方利益,激励社会资本方提供优质的服务或产品,保证项目预期目标的实现。在政府与社会资本合作的过程中,如何实现企业的收益与优质的养老服务之间的平衡是需要优先考虑的问题。一方面,为吸引社会优质资本参与到养老服务项目中,激励社会资本成为养老服务产业发展的主要力量,提供必要的收益就是最好的激励。允许企业通过定价机制获得合理的收益,同时完善奖励制度和补贴机制,根据项目绩效考核和社会效益综合考虑对企业给予一定补贴奖励。另一方面,为保证企业提供优质的养老服务,改善现有养老服务不足局面,必须实行绩效考核机制和奖惩机制。考核未通过的项目要对社会资本施以惩罚,要求其对项目未达成预期目标给予赔偿,并重新选择社会资本来保障养老服务项目的顺利运营。

五是市场准入与退出机制的优化。鉴于 PPP 养老服务项目合作周期长、投资规模大等特点,对于社会资本方的准入,坚持放开市场的同时要选择有独立运营管理能力的社会主体,对其资金实力、管理能力等进行综合评估,使其能够承担并有能力降低项目风险,吸引优质的社会资本参与养老服务业。在注重准入机制的同时不能忽视社会资本退出机制的重要性。目前我国 PPP 项目中社会资本退出

渠道简单且单一，导致社会资本在参与 PPP 项目中多持观望态度，建立多元化、规范化、市场化的退出渠道势在必行。完善多元化的社会资本退出机制，建立多层次的资本市场，推动区域性的股权交易市场建设，允许社会资本方通过股权交易、资产证券化等多种方式正常退出。允许社会资本通过完善的退出机制实现低成本、高收益的正常退出，不仅可消除社会资本方参与养老服务项目的忧虑，还是实现养老服务项目稳定运行的保障。此外，在社会资本方失去运营能力或其他原因导致无法继续运营养老服务项目时，要做好项目的交接工作，并选择合适的退出渠道安排社会资本选择退出。

（来源：光明日报）

中国养老网

应对人口老龄化顶层设计刍议

本文在论证研究制定应对人口老龄化顶层设计重要性的基础上，阐明进行顶层设计需要树立的重要理念、需要正确处理的主要关系、必须遵循的基本原则，提出顶层设计的主要内容，认为落实应对人口老龄化顶层设计贵在体制机制创新，提出要把老龄工作定位为全党工作的重要组成部分，把全国老龄工作委员会及其办公室纳入党中央直接管理的工作机构，切实发挥党中央协调政府、市场、社会各方共同行动的动员和引领作用。强调顶层设计必须建基于老龄科学特别是老龄科学基础理论的扎实研究论证。

2016年2月23日，新华社发表习近平总书记关于加强老龄工作的重要指示，提出有效应对人口老龄化必须“加强顶层设计”；同年5月27日，在中共中央政治局就我国人口老龄化的形势和对策举行第三十二次集体学习时，习近平总书记再次强调要“搞好顶层设计”。对此，本文从多方面进行解读，这既是学习领会，也是贯彻落实，其目的是推动应对人口老龄化顶层设计这项关系中国未来发展全局的战略性任务能够落地实施。

（一）应对人口老龄化事关国家发展全局。从全球范围来看，在2070年左右之前，根据经济社会发展水平和全体社会成员的接受力、承受力的变化，考察人口体量、质量、分布和老龄化综合水平，未来50年，中国是世界上人口老龄化形势最严峻的国家之一。从体量来看，2070年左右之前，中国是世界上老年人口最多的国家，之后印度将成为世界上老年人口最多的国家。而且，未来50年老年人口流量总体将超过10亿，这是人类历史上前所未有的。从质量来看，中国尚处于发展中国家行列，其人口健康、教育等综合指标和发达国家还有一定差距。从分布来看，中国人口老龄化地区差异较大，随着年轻人口迁入城镇，城镇老龄化水平上升步伐将不断放缓，而农村老龄化将不断加剧。从少儿人口比重、老年人口比例等老龄化综合指标看，未来50年少儿人口比例提高压力巨大，而老年人口比重将达到35%左右，如果生育政策执行不力，将可能面临人口过度老龄化风险（老年人口比例超过40%）。人口老龄化是人类社会主体结构的革命性转变，也是人类社会形态从年轻社会向老龄社会革命性转型的重要标志，其对漫长年轻社会形成的发展观念、发展目标、发展战略、发展方式及其政策、制度和法律等基本支撑的适应性和创新性转变的挑战，将愈益凸现。同时，这也是包括中国在内的全人类面临的重大历史性社会转型课题，将深刻持久改变未来的经济、政治、文化、社会发展格局，并从根本上改变世界竞争格局，关系中国实现社会主义现代化建设的方方面面，对此需要从“四个战略布局”和中国特色社会主义事业总体布局的战略全局进行宏观把握，并作出前瞻性谋划。

（二）应对人口老龄化事关亿万百姓福祉。从全生命周期看，人人活到老年期的概率越来越大，同时，老年期生活质量和水平既取决于届时的经济社会发展水平和各项制度政策，更取决于老年期前的各项生命准备，特别是健康、教育和金融等准备。因此，人口老龄化不单单是老年人的问题，而是

全体社会成员人人都要面对的重大民生和“民死”问题。从这个意义上说，应对人口老龄化不仅仅是关系所有老年人口的生活幸福问题，更是关系全体中国人民老年期福祉的重大战略问题。同时，随着平均预期寿命的不断延长，个体老年期也将不断延长，越来越多的人将迎来比就业准备期更长的老年期。为此，需要坚持一切以人民为中心，从中华民族伟大复兴中国梦的高度，做好长远打算和统筹安排，确保更多人能够活到老年期，确保人人在老年期前做好充分准备，确保每一个人在人生的老年期阶段能够享有尊严、健康、保障的幸福生活。

（三）应对人口老龄化有利于推动人类文明和社会进步。长寿是人类亘古以来的梦想，老龄社会是人类社会文明进步的新标志。在自人类诞生以来的漫长的年轻社会里，人类创造了人间奇迹，物质文明和精神文明高度发达，并最终改变了人自身，改变了人类社会的主体结构。在揖别年轻社会迈入老龄社会之后，尽管面临诸多挑战，但也面临诸多机遇，更重要的是，人类在经历重大历史性转折之后迈入更高级的发展阶段。如何扬弃年轻社会的发展结果，引领人类走向新的历史境界，迫切需要回顾历史，展望未来，做好人类发展远景的新设计，也就是需要重新设计未来理想老龄社会的新蓝图。从这个意义上说，应对人口老龄化实际上也就是应对老龄社会。对于中国来说，成功应对自身的人口老龄化本身就是对人类文明和进步事业的重大贡献，同时，也可以为后发人口老龄化国家提供应对借鉴。

二

（四）做好应对人口老龄化顶层设计要树立起创新观念。首先要仰之弥高，把握好中国立场、世界眼光、未来坐标、人类情怀的重要设计理念。应对人口老龄化不能就事论事，必须以人为本，结合中国国情，重点解决中国自身问题，同时，还要树立世界眼光，从未来发展的大坐标中把握各国人口老龄化的进程和全球人口老龄化的格局变动，防止别国以邻为壑，分散其人口老龄化风险，要抓住各国老龄化时间差中的重大机遇，和贸易伙伴共同应对人口老龄化挑战。其次要转变年轻社会的旧观念，树立老龄社会新思维，解决社会形态转型过程中的各种问题，防止以解决老年人问题代替解决老龄社会的其他重大人口、经济、社会、政治、文化、生态以及国际战略问题。再次要树立成功应对人口老龄化的自信，以理论自信、道路自信、制度自信和文化自信引领应对人口老龄化，防止消极悲观看待老龄社会。最后要树立理想老龄社会的新理念。老龄社会是新的社会形态，不能简单用挑战机遇、积极消极二元思维来处理，必须首先要适应人类社会的这种新发展、新变动和新前景，在适应中找到不同于年轻社会的新的发展理想、发展目标和 development 路径，防止埋头解决问题，导致应对人口老龄化失去发展方向。

（五）做好应对人口老龄化顶层设计要处理好主要关系。首先要处理好人口系统和经济社会系统之间的关系。重点研究中长期（从现在到 2100 年间）人口发展新战略，明确目标和任务，确保中国人口发展处在人口过度老龄化阈限之内，保持人口活力。同时，研究重大经济社会政策，确保人口发展新战略变现。其次要处理好经济与社会发展的关系，要把人口老龄化问题当作重大经济问题来对待，重视老龄化对经济下行的长期影响，重点发掘老龄化给经济发展带来的新动能、新机遇和新增长点。同时，研究应对人口老龄化的重大公共政策，特别是关注研究年轻人口做好老年期健康、知识、技能和金融等终生准备的各项重大政策措施。确保经济发展为应对人口老龄化奠定物质基础，确保社会发展助力老龄社会条件下的经济发展。再次要处理好物质应对和精神应对的关系，更加重视全体社会成员从精神上做好应对人口老龄化的观念准备，着力从重大制度上激励全民做好充分终身生命准备。最后要处理好国内应对和国际应对的关系，既要把主要精力放在依靠自身力量来应对自身老龄化压力，也要密切关注老龄化引发的国际军事、政治、经济、贸易、科技以及外交格局变动，确保在国家国际战略一盘棋中处理好相关问题。

（六）做好应对人口老龄化顶层设计要把握准基本原则。首先要坚持立足当前，放眼长远的原则，站在未来谋当下，倒过来安排应对人口老龄化的重大事项，防止把长远战略问题微观化、把当下具有战略先机的任务未来化，明确应对人口老龄化的战略任务清单，把握好相应事项的轻重缓急，做好统筹处理。其次要坚持全面深化改革一盘棋的原则，把应对人口老龄化放在国家发展战略全局，把握好适应性问题、改革性问题和创新性问题的界限，确保应对人口老龄化和其他国家发展战略协同推

进。再次要坚持党委领导、政府主导、社会参与和全民行动的原则，厘清政府、市场和社会三大部门的界限，充分发挥每一位社会成员的作用，化整为零，最大限度分散人口老龄化风险。最后要坚持战略谋划和相机抉择相结合的原则，应对人口老龄化既是牵动全局的系统工程，又是关系长远的长期战略任务，搞好顶层设计宜粗不宜细，必须抓住重点，扭住关键，在不同阶段相机采取具体政策策略，确保整个应对人口老龄化长期总战役的战略主攻方向没有偏差。

三

（七）要把应对人口老龄化上升为一项基本国策。从理论上说，应对人口老龄化的顶层设计是一个完整体系。其中，最关键、最核心和最具广泛牵动力的设计是要把应对人口老龄化上升为基本国策。从理论上论证人口老龄化问题是国策性问题的任务已经完成，从实践上号召“全民行动”的动员令已经由总书记提出，现在的问题主要是如何落实这一动员令。新中国成立以来的历史业已证明，有些问题的解决不一定需要人人直接参与，不过受惠面是全体国民。因此，它们属于国策性问题毋庸置疑，甚至无需明确作为基本国策，例如国防问题。有些问题的解决需要人人直接参与，当然受惠面也是全体社会成员。应对人口老龄化就属于这一类国策性问题。客观地说，像应对人口老龄化这样一个需要人人直接深度参与和广泛长远受惠的国策性问题在现实中不多见，其广泛性既超越妇女问题、儿童问题、青少年问题、成年人问题和残疾人问题，也超越贫困、失业等许多社会问题。之所以如此，其原因在于应对人口老龄化从宏观上说着眼于国家发展全局，从微观上说着眼于全体社会成员的全生命周期，而且着力点是从人生末端即老年收官期倒过来安排生命全程。因此，它的覆盖面是最广泛的，它所囊括的生命周期全程也表明它的影响是最长远的。现在，全体人民都有老年期幸福生活的新期待，说明人民的意愿是最广泛的，而总书记也提出“全民行动”的总动员令。如何把顺应人民意愿和贯彻落实总书记的总动员令结合起来，除了把应对人口老龄化上升为基本国策，迄今为止再没有其他途径了。这是中国面向未来、面向世界、面向全人类的惟一选择，也是成功应对人口老龄化的必选战略顶层设计。

（八）要全面建构人口老龄化的应对战略体系。第一，在总体战略上，要统筹处理好解决人口老龄化问题、建设理想老龄社会与社会主义现代化建设的关系。加快制定社会主义现代化总体战略。把应对人口老龄化和建设理想老龄社会作为重要内容纳入社会主义现代化建设总体战略。第二，在人口发展战略上，要统筹解决好人口数量、结构、素质、分布与社会主义现代化建设的关系。加快制定并实施人口发展中长期战略。把应对人口老龄化和老龄社会作为重要内容纳入人口发展中长期战略。第三，在经济发展战略上，要统筹处理好解决人口老龄化问题、建设理想老龄社会与经济发展的关系。把应对人口老龄化和建设理想老龄社会作为重大经济问题纳入经济发展战略。实施科技创新驱动发展战略。要以提升劳动生产率为核心，以最大限度降低人口老龄化对经济增长潜力负面影响为目标，切实把科技进步和创新作为加快转变经济发展方式的重要支撑，深入实施科教兴国战略和人才强国战略，充分发挥科技第一生产力和人才第一资源作用，改革完善科技创新体制机制，增强宏观经济和微观经济的动力机制，加快建设创新型国家，确保从根本上依靠科技提高劳动生产率来对冲人口老龄化对经济增长带来的负面影响。培育适应人口老龄化要求的新型经济发展方式，调整经济结构，不断壮大实体经济。坚持扩大消费特别是居民消费战略，适应人口老龄化带来的消费结构的深刻变迁，建立老龄社会条件下扩大消费需求的长效机制，完善各项社会保障制度，满足公民老年期的消费需求，进一步释放城乡居民消费潜力，形成老龄社会条件下稳固的经济驱动力，将经济发展主要依靠投资和出口向消费、投资、出口共同拉动转变。继续发挥投资对扩大内需的重要作用，调整和优化投资结构，完善投资体制机制，提高投资质量和效益，有效拉动经济增长，保持老龄社会条件下消费、投资、储蓄三者之间的长期均衡。继续稳定和拓展外需，加快培育核心竞争力新优势，整体提高老龄化经济的国际竞争力。构建适应人口老龄化要求的金融体系，不断做强虚拟经济，为问鼎金融强国奠定基础。顺应金融全球化建立国家金融防火墙，确保国家金融体系的独立性，又能融入全球化的新型金融体系。不断扩大老龄金融体系广度、深度，逐步把既有金融体系转变为适应老龄社会要求的新的金融体系。实施虚拟经济与实体经济协调发展战略，在大力发展实体经济的同时，努力壮大包括老龄金融在内的虚拟经济，高度重视老龄金融资产的规模与变化，特别是老龄化高峰期老龄金融资产变动对金

融体系和经济系统的影响，树立危机管理思维，防范系统性风险。逐步调整财税结构，建立健全适应人口老龄化的公共财政体系，研究老龄社会条件下的税收发展战略。大力发展老龄产业，重点是在增量上做文章，科学培育盈利模式，完善盈利结构，在着力发展老龄金融业的同时，加快推进老龄用品业、老龄服务业和老龄房地产业发展，充分利用现代科技发展助老产品和服务，重点发展生产率高的老龄用品和老龄服务，支持发展生产率低但市场需求旺盛的产品和服务。第四，在政治发展战略上，要统筹处理好解决人口老龄化问题、建设理想老龄社会与政治发展的关系。把应对人口老龄化和建设理想老龄社会纳入政治发展战略，完善动员政府、市场和社会三大部门的协同机制，动员全体社会成员齐心协力，共同应对挑战，共同建设理想老龄社会。转变政府职能，缩小政府架子，规范政府职能，确保在应对人口老龄化和老龄社会上做到政府、市场和社会三大部门各司其职，形成合力。充分发挥政治体制机制的优势，确保实施应对人口老龄化和老龄社会长远战略能够一以贯之。全面推进依法治国，逐步构建适应老龄社会要求的法律体系，增强依法解决老龄社会各种问题的法治意识，加快应对人口老龄化和老龄社会重点领域的立法。完善基层民主制度，培育发展各类老年人社会组织，引导老年人社会组织健康有序发展，在城乡社区治理、基层公共事务和公益事业中充分发挥老年人社会组织自我管理、自我服务、自我教育、自我监督的作用，加强基层党组织对老年人社会组织的领导，发挥老年人社会组织推动社会和谐和促进政治稳定的作用。第五，在文化发展战略上，要统筹处理好解决人口老龄化问题、建设理想老龄社会与文化发展的关系。把应对人口老龄化和建设理想老龄社会纳入文化发展战略，构建适应老龄社会要求的新文化。构建核心价值体系，倡导年龄平等文化，树立新的生命观，实现人的全面发展和终生发展的有机统一。提高全社会的道德意识，弘扬敬老爱老助老的传统孝道文化，构建老龄社会要求的新型道德文化。逐步调整公共文化服务体系，创新公共服务方式，使之符合老龄社会的客观要求，培育老龄文化产业组织，发展老龄文化产业新业态。加快开展退前教育，大力发展老年教育，构建老年教育体系，推动老年人更新观念、提高知识水平，跟上时代，融入主流社会。大力发展老年文化，丰富老年人的精神文化生活，满足日益增长的老年人口的文化服务需求，推进老年文化与社会主流文化互动，推动文化融合。第六，在社会发展战略上，要统筹处理好解决人口老龄化问题、建设理想老龄社会与社会发展的关系。把应对人口老龄化和建设理想老龄社会纳入社会发展战略。高度重视实施科教兴国战略，因应人口老龄化的阶段性变动，根据各类人口老龄化教育适龄人口的变化趋势，调整教育结构，改革教育体制机制，适时适当缩短学制，构建终身教育体系，培养建设理想老龄社会的一代新人。实施藏富于民战略。高度重视实施人力资源强国战略，根据人口老龄化和劳动力结构变动趋势，协调处理好就业与养老的矛盾，改革劳动就业制度，健全完善退休制度，大力开发老年人力资源。按照年龄平等的要求，逐步改革收入分配制度，调整代际利益格局，确保少儿人口、成年人口和老年人口在社会财富、权利和机会分配上的公平公正，建立科学有效的代际利益协调机制、矛盾调处机制、权益保障机制，促进不同年龄群体平等分享社会资源、共享社会权利，共担社会责任，推进代际和顺。重视和强化家庭养老的基础作用，实施有利于家庭养老的公共政策，鼓励家庭成员赡养老人，提升家庭发展能力。制定实施适合老龄社会要求的养老、医疗和长期照护保障发展战略，重点针对老年人口队列变化和养老金领取者队列变化，从战略上研究优化人口老龄化高峰阶段养老金领取时点安排策略，防止养老金过多提取引发波动，确保养老金资金池运行可控。根据人口老龄化阶段性客观要求，逐步调整公共服务结构，加快建立包括生活照料、康复护理、精神慰藉、临终关怀等内容老龄服务体系。开展死亡教育，按照公民优死的要求，确保人人尊严舒适的度过人生最后阶段。加快社会治理创新，根据人口老龄化带来的社会治理对象的转折性变动，推进社会治理体制机制改革，加强政府相关部门的管理服务职能，整合企事业单位管理服务资源，健全以社区为基础的老年群体管理服务网络，广泛开展适合老年人身心特点的各种活动，坚持老少共融互补价值趋向，促进老年群体融入社会，推动社会融合。第七，在生态发展战略上，要统筹处理好解决人口老龄化问题、建设理想老龄社会与生态发展的关系。把应对人口老龄化和建设理想老龄社会纳入生态发展战略。充分认识生态问题从时间上来说也是全人口的老年期问题，准备承受巨大代价，增强牺牲当前部分利益的社会心理预期，加快转变发展方式，注重发展低碳经济、节能环保经济，确保在较短时间内扭转以牺牲生态环境换取当前利益导致贻害无穷的发展格局。在抓紧治理环境污染和生态问题的同时，监测研究既定生态污染问题在各年龄群体可能造成的长期生理心理疾病，借鉴国外先进技术和成功经验，充分利用各民族医疗医药技术，采取有力措施，控制环境病、生态病，

防止这些疾病在全人口老年期集中爆发。进一步增强全民环保意识,促进全社会充分认识生态问题也是老龄问题的自觉意识、责任意识,推动全民积极参与生态文明建设,为建设理想老龄社会创造一个良好的生态环境。第八,在农村发展战略上,要统筹处理好解决人口老龄化问题、建设理想老龄社会与农村发展的关系。紧紧抓住人口老龄化给农村发展带来的机遇,在农村人地矛盾不断缓解的情况下,改革创新土地利用方式,加快发展规模农业,促进农业现代化。把应对人口老龄化和建设理想老龄社会纳入新型城镇化发展战略。通过人口流动政策,调节城乡人口有序流动,在推动新型城镇化的同时,防止农村人口过度老龄化风险。大力发展农村社会事业,充分向改革开放中期前进入老年期的老年人倾斜,重点解决“老人村”问题,使社会主义新农村建设符合农村老龄社会的要求。第九,在区域发展战略上,要统筹处理好解决人口老龄化问题、建设理想老龄社会与区域发展的关系。把解决区域人口老龄化问题纳入区域发展战略。充分利用人口老龄化发展不平衡带来的机遇,采取有效措施,防止区域人口过度老龄化风险。根据各地人口老龄化的阶段性特点和客观要求,结合各地经济社会的优势,协调发展区域老龄金融业、老龄用品业、老龄服务业和老龄房地产业,形成老龄产业集群和产业带。统筹区域养老资源,采取差异化政策,促进养老资源本地化和流动化相结合,促进区域养老资源互补,推动区域养老资源协调利用。第十,在国际战略上,要在最大限度降低技术、贸易和金融依存度的基础上,独立自主,外圆内方,统筹利用国际国内两种资源解决自身人口老龄化问题、建设中国特色理想老龄社会,为人类应对人口老龄化和建设理想老龄社会作出贡献。把应对人口老龄化和建设理想老龄社会纳入国际发展战略。立足国情,放眼全球,充分考虑未来全球范围内应对人口老龄化这一新的国际竞争主战场,提早谋划,制定审慎的国际战略,并把应对人口老龄化作为国际合作和交流、建立国际战略合作伙伴关系的长期性重要议程。在着力壮大国内经济的同时,走科技立国和文化立国双轮驱动发展之路,从根本上依靠自身硬实力和软实力应对自身的人口老龄化挑战,为防止“以邻为壑”奠定坚实基础。在着力发展实体经济的同时,高度重视老龄社会条件下的国家金融安全和国际金融安全问题,加快壮大虚拟经济,实施人民币国际化战略,大力发展老龄金融,构建适应老龄社会要求的金融体系,建立预测检测机制,建设金融防火墙,防止别国分散其老龄化风险。树立负责任大国形象,坚决抵制“以邻为壑”,合理利用国际资源,不断探索应对人口老龄化和建设理想老龄社会的模式和经验,充分利用各国老龄化进程时间差带来的机遇,努力扩大老龄领域的国际合作和交流。积极参与联合国框架下应对人口老龄化的国际行动计划,主动加强应对人口老龄化的区域合作,促进国际养老资源互利互惠。

(九)要抓紧制定实施应对人口老龄化的国家中长远规划。人口老龄化是实现中华民族伟大复兴中国梦的客观背景,也是中国未来发展道路上的基本国情,我们注定要在老龄社会的条件下完成社会主义现代化国家目标。应对人口老龄化是一个长期战略任务,不可能靠一个“五年计划”的中期规划,必须统揽全局,从本世纪特别是上半叶的全景发展视角出发,制定应对人口老龄化的指导思想、战略目标、战略任务和战略政策举措。这是应对人口老龄化顶层设计的基本内容,也是指导全党全社会共同行动的方针指南。

(十)要重点构建政策法律体系。第一,在整体上,修订、落实和完善《全国主体功能区规划》,调整财政政策、投资政策、产业政策、土地政策、人口管理政策、环境保护政策、绩效评价和政绩考核政策,确保人口分布、经济布局、国土利用和城镇化格局能够适应老龄社会的客观需要。第二,在人口发展领域,完善人口国策,结合不断完善的《全国主体功能区规划》,健全人口配套政策,逐步构建适应老龄社会要求的新型人口政策体系。第三,在经济发展领域,制定出台老龄经济政策。在宏观上,针对人口老龄化导致的科技需求,采取更加优惠的政策措施。根据人口老龄化不同阶段少儿、成年和老年人口三大年龄人口存量、增量、总流量的变化情况,采取劳动力、资本和科技的不同组合政策及配套措施,有步骤地转变经济发展方式。分阶段实施适应人口年龄结构要求的公共财政政策,优化财政支出结构,在宏观税负水平不变的前提下完善税制,开辟新的税源,增加公共财政收入。充分利用人口老龄化给农村经济带来的土地规模经营机遇,采取有效政策措施发展现代农业。在老龄金融推进虚拟经济快速发展的同时,密切关注实体经济和虚拟经济结构性变动,建立实体经济与资本经济协调度评估监测体系防止人口老龄化高峰时期因集中领取养老金、保险金而导致的金融系统性风险。在中观和微观上,采取人口、产业等综合配套政策,顺应人口区域分布和区域老龄化特点,合理规划产业布局,保持人口老龄化条件下区域经济发展活力,避免区域经济丧失发展活力,使

产业布局适应人口老龄化的要求，并通过加快产业结构调整，形成适应人口老龄化要求的产业链、产业业态和产业布局。根据人口老龄化带来的消费结构的阶段性变化，逐步修订完善国家产业结构调整目录，增加因应人口老龄化的新生行业，逐步构建适应老龄社会要求的新型产业体系。调整国家产品和服务分类目录，制定国家老龄用品和老龄服务专项目录。在大力发展实体经济的同时，把推动老龄用品业、老龄服务业和老龄房地产业等老龄产业的大发展作为战略重点，实施积极的老龄产业促进政策。第四，在文化发展领域，制定出台老龄文化政策。实施有效的财政、税收和金融政策，鼓励文化企业转型，面向日益增多的老年人口提供文化产品和文化服务。实施配套激励政策，培养老龄文化人才。运用财政补贴等政策，鼓励大专院校开设老龄文化专业，培养一批老龄文化专业人才。培育老龄文化企业，研究出台相关土地、税收、信贷政策，引导社会资本投入老龄文化产业，充分发挥市场决定性作用，打造老龄文化创意产业。制定政府购买老龄文化产品和服务的相关政策，出台政府购买老龄文化产品和服务目录，为符合条件的老龄服务机构配套提供相应老龄文化产品和服务。健全完善老龄文化产品设计规范、产品生产标准。第五，在社会发展领域，制定出台老龄社会政策。实施有利于适应老龄社会要求的新型城镇化配套政策。实施面向老龄社会的教育政策。实施倾斜老龄产业的就业政策。实施年龄友好型住房和土地政策，制定各个年龄群体通用型的建筑标准和规范，为老年人家庭住房的无障碍改造提供相应补贴，消除房屋贷款的年龄歧视。实施促进制度定型和可持续运行的社会保障政策，根据未来人口老龄化不同阶段老年人口的存量、增量的要求，重点针对全体公民老年期的贫困和疾病风险，制定配套政策措施，推动养老、医疗保障制度基本定型，保持制度的财务长期可持续，为城乡居民的晚年生活提供基本保障。完善退休制度，实行弹性退休政策。实施有利于发挥老年人作用的人力资源政策。

（十一）要启动国家工程。具体包括十个方面的行动计划。（1）实施全民健康计划。全体国民要充分认识老龄社会条件下整体提高终生健康质量和水平的战略意义，以人的生命周期为主线，开展健康教育，强化健康管理，着力践行健康文明生活方式。广泛开展适合各年龄群体的健康教育。有效引导全民践行健康文明生活方式。强化健康管理。对居民健康素养、烟草控制情况、国民体质水平等进行定期监测，掌握居民健康状况。（2）实施全民共建新家庭计划。全体国民要重新认识老龄社会条件下充分发挥家庭基础作用的现实意义和长远意义，在不断健全养老、医疗和长期照护社会保障制度的同时，更加重视家庭的亲情功能、文化价值和社会整合作用，采取有力措施提升家庭发展能力，把家庭打造成为建设理想老龄社会的堡垒。广泛开展家庭文化教育活动，培育国民家庭责任伦理观念，倡导年龄平等。实施有利于家庭养老功能的公共政策。建立社会诚信系统，将赡养父母行为纳入公民个人诚信评级。培育新型生育文化，倡导国民科学生育行为，执行符合老龄社会要求的生育政策。（3）实施全民参与发展老龄金融计划。全体国民要全面提高大力发展老龄金融业对于未来发展战略制高点重要性、紧迫性和严峻性的社会认知，增强参与发展老龄金融业的责任感和使命感，厉行节约，适度消费，增强金融储备。大力开展老龄金融教育。整个金融界要彻底反思目前面临的各种问题、困难和矛盾，某些行业甚至需要洗心革面，需要大胆改革，逐步实现金融体系转型。加快老龄金融创新。通过老龄金融创造海量有效需求。（4）实施全面扶持发展老龄产业计划。把老龄产业发展纳入到国民经济和社会发展规划，合理确定老龄产业的发展目标。紧密围绕老年人的实际消费需求，结合我国经济社会发展水平，制定老龄产业的中长远行业发展规划，确定近期、中期和长期老龄产业优先发展的领域，确保老龄产业的可持续发展。加快建立健全重点领域的老龄产业政策。发挥市场机制的决定性作用。区分老龄产业中的公共品和私人品，对非竞争性行业和竞争性行业实行不同的管理制度和政策扶持。政府发挥引导和推动作用，形成一套以政府间接调控为指导，以市场机制为决定性资源配置手段的老龄产业管理体制和运行机制。加速培育老龄产业组织。大力培育老龄产业人才。构建老龄产业投融资平台。着力开发老龄用品市场。打造两个老龄服务战略平台。一个是住养型老龄服务机构形成网络平台，另一个是依托社区建立居家服务平台。规范发展老龄房地产业。建立老龄产业的联合规划和发展协作机制。严格老龄产业行业准入制度，对老龄产业的管理应实行严格的行政许可制度，强化资格认证，制定市场准则，完善相关法律，规范市场运作，整顿老龄产业服务市场秩序。加强对老龄产业服务机构的运营监管，实行规范严格的质量检查或抽查制度。探索建立全国范围内的老龄产业发展评估指标体系，实行对各地老龄产业发展的动态、系统监测。（5）实施老龄科技创新计划。坚持“自主创新、重点跨越、支撑发展、引领未来”的科技方针，把发展老龄产业核心技术纳入科技创新战

略，采取有力政策措施，大力提升老龄科技自主创新能力，实现重点领域新突破，超前部署战略性老龄科技重点项目研究，强化关键技术和通用技术攻关，推进国家老龄科技创新体系建设。建设国家老龄科技研发平台。采取土地、税收、财政、金融以及政府采购等优惠政策，扶持老龄科技企业开展老龄科技研发与应用。开展揭示人类寿命和衰老的原因、规律、特征，延缓衰老的生物医药、遗传基因工程研究，重视非药物治疗老年病研究，以及老年相关疾病的干预控制研究，促进积极防治老年病，探索老年人健康长寿的途径。加强能够有效预防、代偿、监测和缓解残障的产品、器具、设备、技术系统等康复辅具的研发。建立老年人长期护理信息平台，为需要护理的老年人提供方便、快捷、有效的服务。研究开发适应我国国情的居住环境通用规划设计和技术改造以及智能化技术，为实现老年人居住和生活环境的无障碍化提供多维技术支持。开发老年人临终关怀和宁养服务的技术，提高老年人临终关怀服务质量。(6)实施民族医疗护理振兴计划。深入挖掘、整理、开发利用和保护民族医疗护理知识和技术。加强民族医疗护理继承创新基地建设。加强民族医疗护理专家经验传承研究。组织开展民族医疗护理特殊炮制技术和传统制剂技术研究。加大对民族医疗护理知识产权保护研究和宣传力度，制定民族医疗护理知识产权保护对策。(7)实施年龄友好型城乡环境建设计划。把年龄友好型城乡环境建设纳入新型城镇化发展规划，落实城乡一体化和城乡公共服务均等化，通过修订完善城乡规划建设法律法规、政策规范和工程建设标准，促进城乡规划建设与老龄社会发展要求相适应。抓紧制定完善和实施年龄友好型环境建设标准、生态标准和技术标准以及年龄友好型宜居城市、年龄友好型城乡社区评估标准，形成标准考评体系。实施标准化示范建设管理，加强考核评估工作，严格执行相关标准，促进年龄友好型城乡环境建设制度化、规范化和长效化。城乡新建公共设施、新建社区以及住宅等基础设施建设必须严格执行各年龄通用标准。建设年龄友好型城乡社区环境。科学制定城乡老龄服务设施专项规划，并纳入新型城镇化建设规划，合理配置老龄服务设施数量、布局 and 规模。大力开展年龄友好型城市建设、老年宜居环境建设和城乡老年宜居社区建设创建活动。(8)实施老龄文化创新计划。充分认识老龄文化对于建设理想老龄社会的重要性，把老龄文化创新纳入文化发展战略，根据需求和可能，出台有利于发展老龄文化的各项政策。开展老龄文化重大课题研究。加强老龄文化理论建设、加强老龄文化实证研究、加强老龄文化政策研究，为老龄文化建设提供理论支撑、数据支持和政策咨询。制定老龄文化重大课题研究规划，确定老龄文化重大研究项目，建立定期研究和跟踪研究相结合的资助机制。大力扶持老龄文化创业。设立以财政资金为引导、广泛吸收社会资金注入、专业基金管理机构管理、市场化机制运营的老齡文化创业扶持基金，资助具有创意、市场前景和社会效益的老齡文化创业项目。建设老龄文化创意平台。实施老龄文化品牌工程。大力开展扶持老龄文化消费行动。(9)实施全社会深入参与的失能老年人帮扶计划。开展全国失能老年人状况普查，深入调查研究，定期发布城乡失能老年人生活状况报告。面向全社会广泛宣传开展实施失能老年人帮扶计划的重要意义，引导全社会关注、帮助失能老年人。建立专项基金，面向社会各界募集资金，重点面向农村，用于失能老年人服务补贴，为贫困的生命晚期老年人缓解疾病疼痛免费提供镇痛药物。(10)实施国家时间银行计划。加快建立以国家信息技术、国家信用、国家计算标准和国家管理网络为主要内容的国家时间银行支持体系。建立技术支持系统，实现异地信息交换，为服务时间的储存和通兑提供技术支持。建立信用支持系统，赋予服务时间以类似货币信用的属性，明确时间银行的国家主管机构，以国家信用保障服务的提取和通兑。建立服务时间计算标准系统，按照服务类别设计统一的服务时间计算标准，为服务的交换提供统一标准。建立全国一体化管理监督网络，在各地设立时间银行服务站，依托居家型服务机构和院所型服务机构办理，采取技术手段加强服务时间计算和记录的监管。设立国家银行专项基金，用于投资建设国家时间银行系统，承担基本运营成本。完善规范时间银行健康运行的法律法规。

四

(十二) 落实应对人口老龄化顶层设计贵在体制机制。成功应对人口老龄化，顶层设计固然重要，但贵在落实。一是顶层设计本身要有可操作性，容易贯彻执行；二是要有高效运转的体制机制。要按照“完善党委统一领导、政府依法行政、部门密切配合、群团组织积极参与、上下左右协同联动的老龄工作机制，形成老龄工作大格局”的要求，全面深化改革老龄工作体制机制。首先是要按照

“党委领导、政府主导、社会参与、全民行动相结合”的要求，将老龄工作定位为全党工作的重要组成部分。其次是将全国老龄工作委员会及其办公室纳入党中央直接管理的工作机构。只有党中央统一领导、把握方向、协调各方，才能确保真正动员政府、市场、社会各方面共同行动，取得应对人口老龄化各项事业的伟大胜利。最后是要把顶层设计、中层传导和底层落实结合起来，完善各级老龄工作体制机制，明确各级责任，才能确保顶层设计落到实处。

我们正处在人口老龄化和老龄社会的初期阶段。无论发达国家还是我国，对老龄社会还相当陌生。老龄社会是人类社会发展到一定阶段的必然产物，是人类社会发展规律的体现。如何把握老龄社会的基本规律，这是人类面临的一个新课题。做好和落实好应对人口老龄化顶层设计既是一项急迫任务，又是一个需要不断调整细化的系统工程，需要按照“加强老龄科学研究”的要求，深化老龄科学基础理论研究，理解把握老龄社会发展规律，确保应对人口老龄化顶层设计建基于扎实可靠的科学研究论证上。

〔参考文献〕

1. [美] 霍曼、基亚克著，冯韵文、屠敏珠译，《社会老年学》，社会科学文献出版社，1992
2. 劳动保障部社会保险研究所编，《防止老龄危机》，中国财政经济出版社，1996
3. [英] 威廉·乌斯怀特、拉里·雷、吕鹏等译.大转型的社会理论[M].北京：北京大学出版社，2011.
4. [英] 乔治·马格纳斯著.余方译.人口老龄化时代[M].北京：经济科学出版社，2012.
5. 李志宏.人口老龄化问题的本质和特征分析[J].老龄科学研究，2013,(2).
6. 郭沧萍.积极应对人口老龄化理论诠释[J].老龄科学研究，2013,(1).
7. 全国老龄工作委员会办公室.国家应对人口老龄化战略研究总报告[M].北京：华龄出版社，2015.
8. 党俊武.老龄社会的革命[M].北京：人民出版社，2015.
9. United Nations, World Population Prospects: The 2012 Revision[R].

（来源：《老龄科学研究》）

中国养老网

供给侧改革视角下养老服务向产业化发展的思路

我国人口老龄化表现出总量规模大、城乡结构不均衡、发展速度快等特征，传统家庭养老已难以满足日益增长的多样化需求。十八大和十八届三中、四中、五中全会提出，应对人口老龄化应加快推动养老服务市场化、产业化发展。

养老服务产业化发展应发挥市场机制作用，使生活照料、医疗护理、文化娱乐、精神慰藉等机构养老和居家养老服务成为营利性生产活动，在满足个性化、专业化、精细化养老服务需求的同时，逐步形成规模适度的现代服务产业。

适应供给侧结构改革，养老服务产业化应改造升级传统养老服务业态，提升养老服务供给数量和质量，挖掘个性化、智能化、高端化的养老服务项目，创造潜在养老服务消费市场和消费需求，以供给结构创新来适应需求结构变动，实现养老服务供给和需求的基本匹配。

存在问题

养老服务产业供给规模较小。由于养老服务产业投资大、回报周期长、市场前景不确定，我国养老服务处于以政府为主导的起步阶段，社会资本投资养老服务产业力度有限，养老服务产业供给量小、资源紧缺、产品数量少、服务水平低，难以形成规模效应。因此，城乡养老设施和服务供需缺口较大，难以适应人口老龄化加速、社会养老服务需求激增的新形势。

养老服务产业供给结构错位。养老服务资源在区域和空间上分布不均，使得养老服务供给存在结

构错位：针对高龄老人、失能老人、空巢老人提供的照护服务不足；针对低收入老年人提供的养老服务，由于服务质量差、管理不善，难以满足老年人的需求；针对中高收入老年人提供的养老服务，收费价格高但专业化程度不足，养老服务产品缺乏创新，难以满足老年人个性化的养老服务需求。

养老服务产业供给形态单一。长期以来，我国养老服务以福利性的机构养老和社区简单照料帮扶为主，集中在劳动密集型服务项目，而技术和资本密集型服务不足。其中，机构养老服务提供的项目仅包括基本的生活照料和医疗护理等，服务项目少、服务层次较低；社区居家养老服务仅提供以生活照料为主的服务，更高层次的养老服务产业尚未开发，产业链还处于前端较低水平。

养老服务产业供给基础薄弱。养老服务产业供给的组织、资金、人才是根本和基础。目前，养老服务产业组织还不统一规范，分布零散、结构不健全、功能还未在市场机制下充分发挥；养老服务市场化程度较低，政府财政拨款仍是养老服务重要的资金来源，民间资本投资比例偏低，养老服务产业资金缺口突出；养老服务从业人员数量缺口大、年龄结构不合理，从业人员素质问题堪忧。

发展思路

一、推动养老服务产业集群化，扩大养老服务有效供给

一是将具有共性、差异性、互补性的养老服务上下游企业集聚在一起。通过技术创新和体验式的用户价值创造，吸引上下游关联企业加入并产生协同效应，开拓新型领域和消费市场，促进养老服务业上下游的产品研发、信息服务、产品生产、贸易流通、电子商务、物流网络等产业集聚化发展。二是通过上下游企业的强化效应和产业集群效应，建立养老服务和产品的规模化优势。养老服务产业链各端在一个空间区域聚集，可带来规模经济。三是推动上下游的老年用品、旅游、金融、以房养老等关联行业发展，形成更大的竞争优势和资源辐射区域，成为新型现代服务业的重要支柱。

二、实现养老服务产业供给精准化，分清养老服务供给层次

精准划分养老服务供给的四层次消费市场：一是福利市场。对贫困、高龄、失能、空巢老人等群体，提供以福利保障为主的服务，购买社区养老服务。二是低端市场。对低收入、低购买力老年人，提供以低价格为主的服务，包括民办公助和公建民营养老院、日间照料中心的建设，推进社区养老服务供给等。三是中端市场。对中等收入、具有一定购买力的老年人，提供以市场价格为主的服务，包括老年公寓、养老社区、日间照料中心等。四是高端市场。对高收入、具有很强购买力的老年人，提供按照市场价格的高端、差异化服务，由星级养老机构、高端养老社区、休闲式疗养院等提供。

三、培育发展养老服务供给新业态，助力产业链迈向中高端

一是培育“互联网+智能养老服务”。推动互联网、物联网等在养老服务业的深度应用，通过手表、手环等可穿戴设备、手机app、电视盒等智能化养老设备，将数据实时传输到传感网络信息平台，提供健康状况监测、远程操作监控、订单式服务点播、GPS定位、呼叫救助等服务。二是培育高品质的商业养老地产项目。依托自然生态和人文景观，开发符合老年人居住需求的人性化、智能化房屋设施；设计设备精良、功能齐全的功能型生活社区；三是培育养老服务和金融业融合。将养老服务项目和老年金融产品、保险产品、理财产品、信贷产品等相结合。

四、夯实养老服务产业基础，提高养老服务供给能力

一是完善养老服务产业组织体系。通过市场竞争、分工合作，促进养老服务产业组织的数量、结构、规模、功能更加符合市场需求，政府提供良好的产业环境和政策，推动养老服务产业组织向实体化发展。二是发挥市场在资源配置中的决定性作用。建立多元资本的参与机制，支持、鼓励进入养老服务产业发展的社会资金。三是提高服务人员的专业素质和职业化建设。

（来源：中国劳动保障报）

中国养老网

直击农村养老断层痛点，老人空巢郁闷了谁？

在重庆石柱县三星乡，69岁的兰其中老人正费力挥动锄头整修田坎，将近70的他患有严重冠心病和腰椎间盘突出，由于上了年纪没干几分钟他就要坐下来休息。记者采访了解到，去年老兰的儿子车祸身亡，面对供养孙儿的学费和一家人生活的重担，他被迫捡起7户农民地来种，老人1万多收入和每月160养老金是老人和全家所有的生活来源。

像老兰这样务农自养的空巢老人在全国还很多，由于子女常年外出务工，抚养留守儿童的责任便落在老人身上。家庭收入拮据迫使许多老人务农自养，上了岁数的他们还要忍受着病痛的折磨，干着沉重的农活。

农村空心化，大批农民工进城务工。”空巢老人无人管”问题日益突出，传统的养儿防老观念收到现代市场经济大潮的冲击。然而由于成本高等原因，新兴的市场化养老方式尚未被农村老人接受，中国农村社会保障和养老保障制度尚未完全建立。农村出现“老无所养”“养老断层”问题。

解决日趋严重的养老问题需要政府调整农村养老政策，基于市场化养老院推动缓慢，养老成本高的农村养老现状，政府应尊重农村老人家居养老的观念，着力在提高养老金补贴标准、完善农村医保、加大农村公共服务设施和医疗卫生设施建设等方面下功夫，目前城乡差距不仅体现在收入差距悬殊、产业结构不合理、农村人口快速流向城市，也表现在相关社会保障制度、交通和医疗服务设施建设的滞后。

要根据农村实际情况，加大大病医保、农村养老保障制度的建立，在乡村人口较为集中区域建立养老服务站和相关配套服务设施，要鼓励社会资本参与，建立农村公益性的养老服务组织，除国家对农村养老予以财政支持外，支持乡镇和村集体通过慈善捐款、集体收入等方式募集资金。

针对农村空巢老人无人照管，身体状况较差，政府应当定期抽出医疗工作组下乡为村民做公益性的体检和疾病治疗，积极派出文艺工作者下乡演出，丰富农村精神文化生活，加大资金、人力投入在农村建立文化工作站和农村医生服务站。

解决农村养老难问题不是一蹴而就，需要各方配合，协同发力。

（来源：东北新闻网）

中国养老网

养老类型

北京150个“养老驿站”试营业养老服务送上门

预计到2020年，北京市老年人数将突破400万。而在这庞大的老人队伍中，只有4%在机构养老，96%的老人都需要在家和社区养老。如何让这9成以上的居家老人老有所养、老有所乐？

从去年开始，本市启动了150个“社区养老服务驿站”试点，这些驿站有的是重新选址建设，有的是原有驿站改造升级。今年开春之后，这些驿站陆续开始试营业。养老服务直接被送到了老人家里甚至床边，瘫痪有人护理、吃饭有人送餐、看病有人陪同……日间照料、呼叫服务、助餐服务、健康指导、文化娱乐、心理慰藉等多种服务让老人有了实实在在的“获得感”。

探访：一个电话有人上门助浴

地点：潘家园夕阳红养老驿站

走进朝阳区松榆西里10号楼所在的小院，正对大门口的潘家园街道夕阳红养老服务驿站让人眼前一亮。这个始建于2014年的养老驿站是北京第一家投入运营的养老驿站，2016年本市发布《支持居家养老服务发展十条政策》，对养老驿站的功能进行重新定义之后，夕阳红驿站也对自身功能和布局进行了调整，并由爱依养老服务公司连锁经营。经过装修装饰之后，今年3月初，夕阳红养老驿站成为北京市养老服务驿站的示范点。

自打夕阳红养老驿站重新开了张，67岁的张大妈几乎每天下午2点前后，都会出现在这里，在“活力老人区”和几个老朋友聚齐打“升级”。这个区域的面积大约10平方米，桌椅板凳都是全新的，还配了软软的坐垫，旁边还有一台智能健康测量仪，老人们可以随时体测。

和“活力老人区”隔了一道门的是“日间照料区”。这里有9个床位，分为单间、双人间和多人间，是日间照料或短期临时托管的老人的生活区域。原木色的家具，散发着家的气息，老人活动区和住宿区用几根有设计感的木条隔开，硕大的木质推拉门既是卫生间的大门，也是老人们的照片墙。

“这是我们请专业团队重新装修设计。”爱依养老服务公司相关负责人林军玉告诉记者，原来的住宿区就是大开间，私密性不够好，公共卫生间只有一个，心理咨询室也只是一张桌子一把凳子。专业团队在这个200多平方米的空间里做起了“手术”，功能分区了、舒适度提升了，还增加了一个洗手间，挤出了一间小房专门做成了心理咨询室。

“这个单人间已经订出去了，下周老人就住进来了。”林军玉早就把房间收拾出来，等老人一入住就铺上全新的被褥。住在驿站的老人分两类，一类是早上来晚上走的日间照料，一类是几个星期或几个月的短期托管和术后康复。“我们也没想到升级之后这么受老人欢迎，9个床位现在住了8个。”林军玉说。

除此之外，夕阳红驿站还提供助餐和呼叫服务。在驿站一进门的位置，设置了一个呼叫台，周边社区的老人如果需要上门助浴、陪同就医、上门做饭等家政服务，一个电话就可以打到呼叫台，有专人负责联络。而在驿站几米开外的另一个100多平方米的平房里，是驿站配套的助餐服务区，每天早中晚都有专人将餐食送来这里，老人可以到这里就餐，也可以取餐回家吃。

这里开了个儿童游乐区

地点：西三旗福美苑养老驿站

每天中午11点左右，海淀区西三旗街道福美苑小区内的养老驿站就开始热闹起来，16元一份的午餐两荤两素，还配有主食和汤，老人们围坐在一张大长桌上边吃边聊，就跟在自己家的客厅一样。

“我们不想营造出那种老态龙钟的养老院的感觉，所以色彩、装饰都很年轻化。”诚和敬养老驿站服务公司品牌部经理刘冰说：“我第一次进来以为到了一个咖啡馆。”很多老人们也很喜欢这里。除了就餐，驿站开展的活动也在这里进行。如果有老人想参加，吃完饭去另一个客厅看会儿电视或者打个盹儿，直接等着参加下午的活动，连家都不用回。

在这个客厅里，舒适的沙发围成一圈，老人可以看电视，也可以预约修脚、艾灸等保健服务。“我们这个修脚凳可抢手了，老人修脚得预约排队。”推开旁边一个小门，里面有10张床位，是专门为有日间照料需求的老人准备的。子女白天因为工作没法照料，就将老人送到这里来，有专业的社工提供服务。

值得一提的是，诚和敬福美苑养老驿站还在二楼开辟了一个小型儿童游乐区。一个养老驿站为什么要开儿童游乐区？刘冰告诉记者，驿站调查发现，社区里有些老人平日要照顾孙子孙女，但又想来参加活动，于是驿站开辟游乐区，老人参加活动的時候孩子就在游乐区由工作人员照顾，一举两得。

除了日间照料、助餐服务、医疗保健、文化娱乐等功能，福美苑还是一个养老驿站中心旗舰店，带动周边包括小营联合社区养老驿站、北新集团社区养老驿站、建材西里社区养老驿站、电科院社区养老驿站等，调配资源，互为补充，总辐射面积可达9平方公里，是目前已运营的北京市集中度最高的养老驿站群落。“每个驿站都根据周边社区的需求来定位自身特色，比如北新家园以老年常见病调理为主，建材西里以老年餐为主。”刘冰说，老人可以通过驿站的微信群等渠道了解活动信息，提前

预约服务。

出门十来米，就是卫生服务站

地点：武东社区养老驿站

位于朝阳区武圣东里14号楼南侧的武东社区养老驿站，要等到月底才正式营业，可最近每天前来咨询的社区老人可真不少。作为爱依养老服务公司另一家连锁经营的驿站，负责人林军玉的笔记本上，已经密密麻麻写下了几十位老人的来访记录，9个床位目前已经全部预订，其中4个日间照料、5个临时托管。

“好多老人都是看中了我们医养结合的功能，你看，我们有先天的便利条件。”林军玉把记者拉到驿站门口，朝北一指，武圣东里社区卫生服务站近在眼前，目测直线距离也就十来米，“我们将共享他们的医疗资源。”

原来，在打造这家养老驿站之初，他们就瞄准了门口便利的医疗资源，除了提供日间照料、助餐、休闲活动等基本服务，武东社区养老驿站将突出医养结合的功能。林军玉告诉记者，近期驿站将与武圣东里社区卫生服务站签订服务协议，在医疗护理、家庭病床、寻医问药、日间医疗巡诊等方面寻求相互支撑、相互依托，联手打造成医养结合特色的养老服务驿站。

针对术后康复、有护理需求的老人，驿站还可提供临时托管床位，为老人量身订制护理方案，由社区卫生服务站派医疗人员定期巡诊，驿站为老人送医送药，对老人术后进行科学性地康复，通过养老驿站的有效过渡，使老人在最短时间内顺利回家。

另外，针对健康老人，驿站还会定期连同社区卫生服务驿站为老人提供免费体检服务，举办养生小常识等讲座，对老年人健康生活进行指导。

前景：今年再建200家养老驿站

市民政局相关负责人介绍，本市社区养老驿站将根据老年人的分布情况逐步配置，继去年启动的150家之外，今年还计划再建200家以上，未来3年，北京市社区养老服务驿站总量将达到1500家左右，服务半径为1公里。其中，西城区今年计划再建30家养老驿站，至2018年，预计建成60家到70家养老驿站，实现每3个到4个社区拥有一家养老驿站的目标；东城区已建成17家养老服务驿站，3年内达到60家；朝阳区目前已建成养老驿站100个；海淀区已完成20家社区养老服务驿站的建设任务，到2018年将达到122家；丰台区已完成20家养老驿站的建设，到2018年将达到96个；石景山区已建成15家养老驿站，到2018年至少建设50家。

很多驿站出现了满床位的可喜场景，但也存在不同程度的困难。比如，夕阳红养老驿站为了节约成本，只请了两名护理员，驿站站长除了管理其他事务，经常要兼职去当护理员；福美苑养老驿站配备的人手倒是不少，却常年亏本经营……养老机构一直是利润微薄的项目，小规模养老驿站生存更是困难，很多驿站的负责人都在想办法让驿站保持收支平衡。

市民政局负责人表示，政府要求养老驿站连锁经营，因此对于部分仍处于“单打独斗”状态的养老驿站，市民政局将对尚未形成连锁、不符合建设标准的养老驿站进行规范，如果无法达标，或将退出。

（来源：北京晚报）

中国养老网

四川：品质养老服务送到老人身边

3月18日上午，白鹭湾湿地公园举行大型送健康送养老服务进社区活动。活动由锦江区政协牵

头，锦江区卫计局、三圣街道办、四川省中西医结合学会虚证老年病专委会等单位承办。现场10多名老中医为老人们义诊及健康咨询，发放养老院免费体验券等，吸引很多中老年朋友前来参加。

记者在现场看到，活动分几个区域：养生专家现场教老人们养生保健操；来自省中医院、省中西医结合医院等名老中医现场为中老年人义诊；养生汤示范品尝区现场为老人们传授养生食品；来自泰三堂医养集团的工作人员现场向老人们赠送“春色康养旅居体验卡”，老人们凭卡可以在大邑青霞镇、崇州崇阳镇等春色康养养老院免费试住2天。来自武侯区的郭兆群婆婆今年80岁了，当天在家人陪伴下来白鹭湾湿地公园玩耍，看到这里在举行养老服务进社区活动，老人也来现场看看。老人说，她也想去养老院看看。听说养老春色康养养老院内环境好，服务好，老人现场领了免费体验券，准备下周就去大邑青霞康养中心踏青赏花，如果可以就住下来。凭体验卡可以享受2人标间2天免费住。

据锦江区政协委员、泰三堂医养集团相关负责人说，锦江区政协为助推“健康幸福首善区”建设，充分发挥政协委员的主体作用，组织委员出智出力、献计献策、关注民生。结合全国“两会”精神，锦江区政协科教医卫体委员会牵头，联合锦江区卫计局、三圣街道办、四川省中西医结合学会虚证老年病专委会、四川德仁堂旗下泰三堂医养集团等机构，围绕辖区居民健康问题，送健康送养老服务进社区。此次活动派出名老中医团队义诊，还发放了“中西医结合健康体检套餐券”、“500元健康医疗援助券”、春色康养旅居体验卡、经络养生调理券、中药饮片折扣优惠券等免费卡券近千张，价值20余万，深受中老年人喜欢。围绕进社区送健康送养老服务，他们还将进入更多公园和社区开展类似活动，将健康保健知识、品质养老服务送到老人身边。

（来源：成都日报）

中国养老网

这款新型养老服务，关注失智老人日常照护

在传统的养老服务领域，养老机构针对年龄增大，而逐渐失能、失智的老人，大多会采取用尿不湿、坐轮椅、喂流食等方式进行照护。而近日，一种被称为“自立支援”的新型养老服务模式，正式在我市试点。

日前，记者获悉，全国首场“自立支援”养老服务体验活动在成都市福邻养老公寓拉开帷幕，来自全市各养老院的护理人员，主动参与体验活动，通过约束手脚、遮蔽视线等方式，模拟失能、失智老人的活动状态，体验喂流食、用尿布等传统照护方式。参与体验的护理员们纷纷表示，通过体验让他们更加深刻地体会到了失能、失智老人们的真实感受，他们希望今后不断改善护理方式和方法，提升护理水平，让老年人享受到更专业更贴心的护理服务。

“自立支援”是从国外引入的新型照护理念，要求护理人员从饮水、食物、运动和排泄四项基础护理着手，并且要求在护理的过程中，根据每个老人的实际情况，进行正面引导，鼓励他们自主自立，避免人为的过度护理，从而使处于失能、失智状态的老人，能尽可能恢复生活自理能力，提升自身活动能力。

按照“自立支援”照护体系的标准，老人每天需饮水达到1500毫升以上，进食热量不低于1500卡路里，规律排便，步行30分钟以上。这些有别于传统模式的护理方法，对护理员的工作提出了更高的要求。

据了解，成都市福邻养老公寓，目前是全国第一个“自立支援”体系试点养老机构，市老龄办相关负责人称，该项工作试点一个月后，民政部门将会对其进行评估，并总结经验，为向全国推广提供参考依据和基础。

（来源：成都日报）

中国养老网

养老产业

掘金养老产业 IDG 资本联手蒋建宁团队设立养老基金

近期，继携手中青旅红杉成立旅游产业投资基金之后，IDG 资本又有新的资本动作。据悉，IDG 资本将联手前中青旅 CEO 蒋建宁及其团队成立养老基金，专注于养老产业投资，项目由蒋建宁团队完全闭环运营管理，双方将利用产业与资本强强联手优势，获取行业内优质资源。

布局养老产业延续了 IDG 资本一贯的投资逻辑：“世界在变，但生意的本质不变。”IDG 资本主要的投资领域包括 TMT、大健康、文化创意、消费升级、制造与新能源等，所投行业均处于增长态势，资本效率高，养老产业正是如此。

蒋建宁曾长期担任中青旅 CEO，在 2006 年中青旅入股乌镇旅游及后续项目中发挥了主导作用，2009 年后他被中青旅聘任为首席顾问；2010 年后，蒋建宁担任 IDG 资本高级顾问。

蒋建宁团队自 2011 年以来始终专注于养老及健康服务业，通过先后调研美国、德国、法国、日本、韩国等国内外养老及健康服务产业的先进实践，汲取国际养老产业成功经验，运用先进的运营管理理念和创新机制，纵深整合行业资源，同时布局资本市场，拓展延伸产业链上下游，致力于推动养老及健康服务业在中国的发展。

正如“乌镇”、“古北水镇”在旅游行业独创的“古镇模式”，蒋建宁带领其团队亦在养老产业创下了独树一帜的模式，即针对高端市场，以老年人的医、养、护为核心体系，配备完善适老化设计、提供丰富文娱生活的养老主题社区；以老年病、神经系统疾病、康复医学等为特色的医疗服务体系，向咨询策划、设计代建、老龄用品、老年教育、老年旅游等上下游产业延伸，利用资本有效地联动优质行业资源。

作为养老服务的落地实体，团队已成功打造国内功能最全、设施最先进、模式最多样、规模容量最大的康复医疗、养生养老、休闲度假特色园区，一举成为国内最知名的养老服务范例。园区已建成国际康复医院/医养中心、自助养老居住区及老年大学、老年人用品展示区，在建项目还有高端休闲度假区。未来，团队将致力于把园区的成功模式复制到其他适合发展养老产业的地区，同时带动当地经济发展，为当地创造可观的社会和经济效益。据悉，该模式已吸引各地政府寻求与团队合作。

蒋建宁曾说过，围绕养老行业他一直在思索：什么是中国老年人的生活乐园？如何构建资本所青睐的商业模式？

这样的思考诞生于养老行业变革的大背景之下，而变化就是机会。据笔者观察，养老产业的变化主要有以下三点：1、养老产业受政策支持，得到资本市场的认可；2、养老市场潜力空间大，需求增长迅速；3、行业供需不匹配的现状亟待改进，医养结合或成发展趋势。以下将从这两大方面具体展

IDG 资本联手蒋建宁：瞄准 22 万亿养老产业

不论是直接投资养老产业还是产业与资本合作成立养老基金，都反映出一个大趋势——养老产业正愈来愈受资本的关注。这背后离不开政策的大力扶持。

养老吸引社会资本关注的另一原因是资本市场对养老产业的认可。2017 年 2 月 15 日，港股主板迎来养老第一股“松龄护老集团”，另一家港股上市企业“百本医护”也在 3 月 1 日转成主板上市，意味着养老产业已在香港资本市场获得了相当的认可度。据悉，蒋建宁团队已与香港护老板块的这两家上市公司达成业务往来与合作，未来还将更多整合上下游资源，在养老产业链和资本市场深度布局。

根据社会科学文献出版社发行的《中国养老金融发展报告（2016）》中提到，未来 5 年我国养老市场规模有望达到 10 万亿元；全国老龄工作委员会的预测是，我国养老产业规模到 2030 年有望达

到 22 万亿元。为此，IDG 资本联手蒋建宁及其团队，将深度挖掘数万亿养老市场的发展机会，打造全新模式的养老产业模式。

社会资本推动供给侧改革，医养结合或成突破口

随着政策的进一步明确、养老服务市场的彻底放开以及政策扶持力度的加大，社会资本将加速进入到养老产业中。

社会资本的运作具有创新性、专业性和灵活性等特点，社会资本的涌入一方面将增加养老服务市场的供给；另一方面，越来越多优质、创新、可持续发展的养老服务模式将会涌现。

在蒋建宁团队探索出的“医养结合、产业园区、产业链”模式中，医养结合排在首位。“医养结合”，顾名思义是指医疗资源与养老资源相结合，是集医疗、护理、康复和基础养老设施、生活照料、无障碍活动为一体的养老模式，其优势在于能够突破一般医疗和养老的分离状态，实现为老年人提供及时、便利、精准的医疗服务，并最终将医疗服务、生活照料服务、健康康复和临终关怀等等整合提供一体化的医养结合服务，从而满足老年人更高层次的养老需求。

我们看到，在人口老龄化的发展趋势下，养老这样庞大而迅速增长的产业，必将催生出许多新的商业模式与投资机会。IDG 资本凭借其在中国市场深耕 20 余年的投资经验与资源积累，提前布局养老，其战略前瞻性的投资眼光相信会在养老产业再次得到验证。

（来源：证券时报）

中国养老网

枫叶正红的 PPP 实践：三线城市养老产业提速

“每个人都会老，人家这个生意是做善事哩。”前往枫叶正红养老中心的路上，出租车司机李师傅说。尽管离菏泽市区有近 20 分钟的车程，但坐落于 220 国道边的枫叶正红养老中心，在菏泽市的知名度颇高。

花园式的环境、温馨整洁的房间、设施齐全的场所，很难想象这个集居家、公寓和医护三种模式为一体的社区化医养结合养老项目，会出现在位于鲁西南的菏泽市郊。

在人口急剧老龄化的当下中国，养老产业是服务于夕阳人群的朝阳产业，在中国广大的三四线城市，更是如此。

“健康、快乐、价值、尊严”，是《中国经济周刊》记者在枫叶正红养老中心外墙上看到的“价值观”。而 PPP 模式，正在帮助这种价值观落地，并支撑起数百位菏泽老人的喜怒哀乐。

“打分？我打 100 分！”

菏泽遇到的养老问题，是当下中国很多地区面临的一个“通病”。

当地政府部门向《中国经济周刊》提供的数据显示，目前菏泽市老年人口 150 多万人，占总人口的 20%，且年增长率为 5%。未来 5 年，人口老龄化、高龄化、空巢化将更加突显。相比之下，菏泽目前各类养老服务机构床位不足 1.7 万张，且现有养老服务机构配套设施不完善，服务质量不高，老年服务业发展远滞后于不同层次老年人的实际需求。

这便不难理解，总投资 11.67 亿元、规划占地面积 732 亩、总建筑面积 43 万平方米的菏泽市牡丹区枫叶正红医养一体化养老项目，为何吸引省、市、区各级领导多次到项目现场视察，并被成功推举申报财政部 2016 年第三批国家示范项目。

2 月 14 日，记者在枫叶正红项目现场了解到，项目目前已完成投资 2.1 亿元，已投入运营建筑面积 5.4 万平方米；项目全部建成后可为社会提供养老床位 7800 张、医疗床位 700 张，解决 3000 多个就

业机会。

枫叶正红的“入住率”显然还有提升空间。目前共计有400余位老人入住枫叶正红，包括菏泽当地组织部门、民政部门出资集中供养的新中国成立前老党员、民政优抚对象，以及社会自费老人。

记者在养老中心见到了87岁的老党员王忠孝，他从2015年8月30日至今一直在枫叶正红生活。当记者请王大爷对养老中心打分时，他脱口而出：“我打100分，这里比家里条件好，有些子女做不到的事护工都做到了，养护人员与老人相处得非常和谐融洽。”

王大爷们的满意来自于养老中心的“软硬件”。记者在项目现场注意到，除了康复训练室、阅览室、舞蹈室、手工室、书画室、棋牌室、电影院、门球场等养老院常见设施，枫叶正红还设置了党支部及党员活动室、回忆录撰写室等，人性化程度可见一斑。软件方面，枫叶正红内部实行三条“军规”：“老人的房间不能有异味、服务人员不能给老人脸色、不能从老人的伙食费中盈利。”

从菏泽一中退休的老教师汪延本刚住进枫叶正红不久，80岁的他看中的是这里的康复医疗。记者在枫叶正红看到，目前菏泽市牡丹人民医院配备了专家医疗小组进驻养护中心，每日定时查房巡诊，定期为老人查体，设有治疗室、输液室、药房、处置室，保障老人的日常身体健康以及突发情况。

即便目前入住率还未达到盈亏平衡线，但本项目社会资本方的负责人、山东枫叶正红养老发展有限公司董事长潘红强坦言，他从一开始就做好了亏损5年的准备，“想挣快钱就不会干养老了，但我坚定看好养老服务产业即将迎来快速发展期。”

融资难仍是制约

枫叶正红项目采用BOT（建设—运营—移交）的运作方式，由菏泽市牡丹区人民政府指定的实施机构——菏泽市牡丹区卫计局，与中标的社会资本方——菏泽市大田房地产开发有限公司签订PPP项目合同：指定菏泽市牡丹人民医院作为政府出资方，与社会资本方共同出资成立项目公司——山东枫叶正红养老发展有限公司，其中菏泽市大田房地产开发有限公司占股权90%，菏泽市牡丹人民医院占股权10%。项目公司（SPV）负责本项目的投融资、建设和运营维护及移交等工作，项目合作期限30年。

项目建成后，由项目公司负责运营管理项目内的养老公寓及医院，其中，医院由项目公司委托菏泽市牡丹人民医院进行运营。政府按照国家、地方相关政策为项目公司提供相应的建设、运营补贴及税费优惠。

菏泽政府部门对引入社会力量健全当地养老服务体系显然“乐意之至”。在菏泽市牡丹区政府和社会资本合作办公室负责人李松允看来，“政府和项目公司之间形成委托代理关系，通过激励相容机制的约束，在整个过程中，基础设施的建设和经营效率都会得到提高。”

过去两年，包括枫叶正红项目在内已有14个PPP项目在牡丹区落地，主要集中在道路、学校等基础设施建设领域。“区级财政支出责任达到45.8亿元，财政承受能力已接近上限。”李松允坦言，“每一年度全部PPP项目占一般公共预算支出比例应当不超过10%，这一规定制约了区里一些PPP项目的落地。”

在政府财力接近极限的情况下，PPP项目的自身“造血”能力更显重要。山东枫叶正红养老发展有限公司副总经理许向辉最近一直在跟各类金融机构打交道，融资是他的主要工作。许向辉向《中国经济周刊》坦言，一些金融机构对PPP项目热情很高，接洽以后多数都提出政府城投平台担保、兜底等要求。公共服务类项目由于短期内看不到收益，加上项目公司刚成立担保能力一般，土地是划拨用地不能抵押，导致项目融资相当困难，阻碍了建设进度。

李松允建议更高层面加大对PPP项目的融资支持力度，“从省级层面出台担保、保证等政策，吸引银行等金融机构向PPP项目融资，用政策优势打消或减少金融机构的风险顾虑。”他对《中国经济周刊》说，“同时可采用基金、债券等金融手段和合适的融资模式支持PPP项目融资。”

养老PPP的“菏泽创新”

记者在采访中了解到，该项目在划拨土地处置、专业运营创新方案、非营利收益分配等养老类PPP项目的关键问题上都有不同程度的“创新”。

以划拨土地处置为例，按照《划拨用地目录》规定，“非营利性医疗卫生设施用地和非营利性社会福利设施用地可采取划拨的方式获得土地使用权”，因此，项目的咨询机构建议采用划拨或无偿使用的方式将项目土地给予社会资本或项目公司使用。

但在实际操作过程中，政府方提出“一般划拨土地均是划拨给事业单位或国有企业，很少有划拨给民营企业的案例”的问题。

事实上，这也是很多 PPP 项目面临的问题，各地的国土部门对于土地划拨给项目公司，持有保守、观望态度。若采用土地划拨给政府方，则项目公司存在后期手续变更繁琐，且无法利用在建工程融资的问题，制约项目推进。

在土地处置上，枫叶正红项目走出了开拓性的一步：菏泽当地有关部门经过反复论证，将土地划拨至项目公司名下，合作期内土地使用权归项目公司所有。合作期满后，项目公司将运行良好、无任何债务负担的养老公寓、医院及项目其他设施无偿移交政府。

此外，养老产业的规划、运营在中国尚处起步阶段，而医院和养老社区的运营都具有较强的专业性，因此，目前此类 PPP 项目普遍缺乏专业运营，无法真正实现用项目自身回报完全弥补项目投资的状况。

在此背景下，枫叶正红项目在运营方式上做了一些创新，由牡丹人民医院作为政府方出资代表，既作为项目公司的股东参与项目公司的日常运营，又负责组织专业的医疗团队，承担项目内医院的公共医疗服务。“社会资本方只需负责养老社区、康复中心及配套经营性设施的运营，而将医疗服务交由专业的医疗机构负责，充分发挥各方的优势。”许向辉告诉《中国经济周刊》。

对于社会资本最关注的项目收益问题，按照我国现行的规定：“非营利性医疗机构的收支、结余不能用于投资者回报，也不能为其职工变相分配，所有利润和盈余只能投入到机构的再发展中。”

从资本逐利的角度说，这显然将使社会资本举办民营养老机构的动力不足。当地政府也“意识”到了这一点。枫叶正红 PPP 项目的实施方案显示，项目运营期间，政府方给予项目公司的补助费用按照约定由菏泽市牡丹人民医院通过自身经营给予，除发生菏泽市牡丹人民医院无法承担支出的风险外，菏泽市牡丹区财政不发生此项支出。

（来源：中国经济周刊）

中国养老网

养老访谈

马勤：中国应对老龄化需建立结构化的社会安全网

中国发展高层论坛与新华网联合主办的“与中国同行”媒体高端对话活动 18 日在京举办。新华网思客邀请近 20 位全球商界领袖共同探讨中国经济发展和科技创新。加拿大养老基金投资公司总裁、首席执行官马勤在接受新华网记者专访时表示，中加都是老龄化问题突出的国家，中国未来需要很好的养老服务，特别是需要一个结构化的社会安全网。对于中国已经启动的养老保险基金投资运营，他介绍了加拿大养老改革的成功经验，通过多样化的投资来帮助降低风险。

以下是访谈实录：

记者：中加两国在养老问题上面临诸多相似问题。您如何看待中国的老龄化进程？有人说养老是朝阳产业，您认为中国的养老产业中蕴藏着哪些机会？贵公司下一阶段在中国发展的重点在哪？

马勤：老龄化问题对中国来讲是一个巨大的挑战，对加拿大也是如此，因为我们都是面临老龄化

问题的国家，人口结构也在不断变化。加拿大的移民政策可以抵销一部分老龄化的负面影响，这对加拿大是一个非常重要的积极因素。中国 60 岁以上人口已经超过了 2 亿，并且还在不断增长。因此，中国非常需要很好的养老服务，特别是需要一个结构化的社会安全网。我们希望能有更多的合作，分享最佳的实践，也希望提供一些建议和洞察，包括把加拿大的养老改革的成功经验介绍给中国。

记者：中国已经启动养老保险基金的投资运营，加拿大养老基金投资公司在哪些方面有哪些经验可以分享？

马勤：我们的主要策略是多样化投资，不会只投资于加拿大的市场。我们从 2008 年开始在中国投资，目前中国是世界上第二大经济体，也是我们的主要投资市场。20 年前，加拿大的养老体系开始进行改革，成立了基金投资公司，主要投资领域包括公开市场、非公开市场和房地产、基础设施等，这些都是我们投资的项目。多样化的投资能够帮助降低风险，所以多样化至关重要，希望这样的思路对中国的养老保险基金投资运营有帮助。

记者：当前，全球贸易保护主义抬头，世界经济阴晴不定，中国经济进入“新常态”。作为与中国密切合作的外企，您如何看待当前中国的经济形势和投资环境？

马勤：我们非常看好中国未来的发展，刚公布的经济增长率是 6.5% 左右，我认为这是可以实现的，经济增速是全世界最快之一。我们希望发掘更多的机会，尤其是利用不断增长的中产阶层和消费增长，中国现在从生产型经济转向消费驱动型经济，所以我们非常看好中国的中长期发展。

记者：您认为中国的“一带一路”建设将为投资公司带来哪些机遇？

马勤：大家都在谈基础设施，其实基础设施项目要做起来还是很难的。我们在全世界投资基础设施项目，投资数额非常庞大。“一带一路”让一些投资公司看到更多的机遇，进行很好的战略部署，这对于机构性的投资者是非常好的消息。

（来源：新华网）

中国养老网

智慧养老

引入智慧养老平台，加快推进养老机构转型升级

由于国内养老需求的急剧扩大，目前起到兜底作用的公办养老院难以填补养老服务的大缺口，两会代表频频发声，加快养老院的建设，放开养老市场，全面提高养老院质量，开展全面提高养老机构质量的专项行动。

与此同时，民政部等 13 部门联合印发《关于加快推进养老服务业放管服改革的通知》要求，进一步简化优化养老机构相关审批手续，简化设立养老机构的申请材料，调动社会力量参与养老服务业发展的积极性……养老机构的春天已然来临。

加快推进养老机构建设，是一项实实在在的德政工程。目前，我国老龄人口已达 2.12 亿，占全国总人口的 15.1%，失能、半失能老人达到 4000 万。老年人的生活照料、康复护理、医疗保健、精神文化等需求日益凸显，养老问题日趋严峻。

养老服务业与其他服务行业相比，利润空间小、回报周期长、竞争力弱，养老机构引入智慧养老平台，加快推进自身转型升级迫在眉睫。一部电话、一套感应设备、一个信息整合平台就能将现有养老资源进行科学整合，根据不同老年人的需求提供全方位、无时无刻的养老服务。

老人通过手机就能预约体检、康复、护理、家政等各种服务，遇到紧急情况可通过电话、微信、视频等多种方式呼救，子女可以通过手机进行 24 小时远程查看老人的生活健康状况。简言之，这种融合信息平台、物联网、APP、专业人工服务等相关链条的线上线下系统，实现对“居家”老人的全方位监护和服务，正是智慧养老平台的精髓。

通过信息化手段，打造智慧养老服务平台，以实现对老年人 24 小时全天候照应的模式，将成为未来养老服务蓝图中，不可或缺的部分。海涛科技，独立研发智慧养老云服务 SaaS 平台，通过机构养老服务平台形成全人群覆盖、全方面服务、全过程管理、全天候响应的养老服务信息化基本框架，为改善养老服务、优化服务资源配置提供支撑。

（来源：搜狐）

中国养老网

老龄化社会将到来 中国需要机器人拯救未来！

在几年前，西方媒体对于中国大量进行新的城镇建设感到困惑，同样在今天，西方媒体又同样关注中国即将要修建 400 多家医院的计划。

西方媒体一直不了解中国的实际国情，中国拥有跟欧洲和美国差不多巨大的面积，但是人口却有 14 亿左右，而对比而言欧洲仅有 7.5 亿，而美国仅为 3.2 亿。

中国目前正在进行城镇化建设，越来越多的农村人口涌向城市，而美国以及欧洲国家的农民与城市人口相对来说已经比较稳定了，因此中国需要大量的城市基础设施来满足这部分人口的需求。

2015 年 3 月，中国国家委员会公布了其国家医疗体系的五年计划，计划中指出，尽管医疗护理最近快速的生长，但是依旧不能满足人们的需求，2013 年，中国拥有约 25,000 家医院，床位超过 600 万张，诊所访问量超过 700 万，年增长率为 7%。国家计划在 2015-2020 年间加大投资，在 2020 年之前为 2 亿多老年人提供服务，因为目前他们还有 500 万张床位的缺口。

考虑到中国新的城镇需要的基础设施，不仅包括医院以及相关的工作人员，还需要学校、车站，机场和电话，电视，电力，水等服务供应商。而所有这些职业务工人员都需要收到良好的教育才能适应这样高水准的工作，但是教育需要一定的时间成本，并不是想要什么样的人才当时就能提供。

以医生为例，因为医生的情况比较极端。一名想要当医生的人从入学到毕业大约需要 18 年的时间，毕业后还要经过四五年，少说也要一两年的实习期才能够自己行医。也就是说，总共需要大约 25 年的时间我们才能培养出一名称职的医生，但是这段时间，我们还得保证政府，地区和城市规划师们拥有足够的教学能力。

目前，有越来越多的机器人被用于要求精确的工作，例如在由外科医生远程控制的情况下在人体内部进行手术。尽管这些工作人员仍然需要学习如何做病人护理，但外科医生的这些罕见技能已经变得数字化，这样就大大减少专业培训需求。

时光倒回到几十年前，在 20 世纪 70 年代，由于计算机价格的下降以及计算能力的提高，不少人开始了对于计算机“专家系统”的研究。但是当时研究的结果发现，计算机与人类的大脑不同，不能够产生直观的飞跃，只能在一些小的领域进行，虽然计算精确度还有不知疲惫等优点，但是结果与人们的期望相差甚远。

另外，当时的专家还发现，许多技能还需要人类专家的知识被大量的代码编入计算机后才能生效，效率更是难以满足。

不过，随着计算机的发展，尤其是算法的改进，计算机正在学习的更快。以谷歌的翻译功能为例，Google 翻译已经训练使用日语和英语翻译，同样也能够韩语和英语之间翻译，计算机学习后，就可以成功地在韩语和日语之间进行翻译。Google Research 博客的结论是，计算机似乎是自我发展的语言语义。不过这依旧不是什么魔术实现的，而是需要进行大量人力成本的投入，不过好的结果是，

虽然可能需要很长时间来训练一个机器人，但是我们可以复制和快速部署，这点是人类教育远远不能达到的。

中国已经是全球最大的工业机器人的购买者。在汽车、手机甚至是鞋类等生产线，越来越多的机器人正在进行更精密的工作，例如在由外科医生远程控制的情况下在人体内部操作。

研究人员同时发现，机器人可以照顾老人，比如说按时提醒老人吃药，这样就会大大节省护理人员。还有就是老人不会感到孤独，有时候机器人可能会像一个宠物一样。

教育方面同样如此，在一些偏远地区，一些教师资源匮乏的地区，在电脑的帮助下，学生们可以自主学习。

因此，机器人在工作方面有巨大的潜力，比方说做一些没人愿意做的脏活或者危险的工作，甚至减少一些人类需要做的重复机械性的工作，还可以增强人类某些方面的技能。

而且目前计算机在快速发展，深度学习算法可以帮助机器做出一些简单的决定，来帮助我们处理生活。

对于中国而言，中国拥有全球最大规模的市场，政府也有积极推动机器人发展的能力，因此，中国很有可能会抢先在全球在医疗机器人领域提供一个可供参考的样板。

作者认为，虽然机器人跟医疗之间要达到什么效果需要大量的资金以及投入，但是他认为在中国这样的实际情况是值得的。目前在中国的海南岛，附近医院正在建造的大型专业村庄照顾老年人，这些老人希望退休离开北方的冬天寒冷的国家。中国舍得这么做。

作者也认为，可能机器人的发展会受到很大的阻力，因为毕竟机器人将会让一些人失业，但是同样这些人也会受到机器人的好处，因此作者呼吁在中国要尽快付出实际行动来促进医疗机器人方面的发展。

（来源：环球网）

中国养老网

养老培训

中德养老护理人才培养计划在京启动

2017 年 3 月 20 日，由中国文化国际合作创新联盟主办，CARE 国际护理人才服务集团、德国波罗的海学院、德国 Stella Vitalis 养老护理集团和泰山护理职业学院、天津云杉镇养老社区、山东力明科技职业学院、当代养老产业研究院等机构协办的“中德养老护理人才培养研讨会”在中国北京举行。会上，中国文化国际合作创新联盟与中德与会机构共同启动“中德养老护理人才培养计划”。

据中国文化国际合作创新联盟常务副主席于勇介绍，当前全球范围内进入老龄化社会，德国老龄化程度位居全球前列，老年护理人员缺口近十五万；到 2030 年中国 65 岁以上老年人比例也将超过日本，成为全球人口老龄化程度最高的国家。此次联盟与 CARE 国际护理人才服务集团、德国波罗的海学院和泰山护理职业学院、山东力明科技职业学院等机构共同启动“中德养老护理人才培养计划”，是为了充分发挥各机构的地域、资源和专业优势，加强中德养老护理人才培养和交流，促进中德养老产业的互动，更好地应对全球老龄化问题。

（来源：中国经济网）

中国养老网

老年大学

山东：潍坊市老年大学荣获“全国示范老年大学”称号

为贯彻落实国务院办公厅印发的《老年教育发展规划(2016-2020 年)》，中国老年大学协会于 2016 年 6 月下发了关于做好“全国示范老年大学”推广工作的通知。经层层择优推选、研究审定，近期，中国老年大学协会公布推选结果，全国 176 所老年大学被评为“全国示范老年大学”，潍坊市老年大学榜上有名，迈入全国先进老年大学行列。

近年来，潍坊市老年大学坚持以党建工作为引领，用一流标准，做一流工作，创一流业绩，建一流队伍，开拓创新，深入推进老年教育工作提档升级、转型创新，各项工作取得突破性进展。目前，市老年大学办学规模达到 7 个系，49 个专业，200 个教学班，8100 人，设立 4 所分校，11 个教学点，7 处校外教学实践基地，设立教学理论研究室和党建研究室。下一步，潍坊市老年大学将以建校 30 周年为契机，不忘初心，乘势而上，努力发挥示范和引领作用，制定全市老年教育发展规划，组织开展全市老年大学规范校选树活动，推动全市老年教育工作规范有序发展。

(来源：潍坊市老龄办)

中国养老网

四川：成都市老龄工作委员会办公室关于印发《推进全市老年大学建设工作实施方案》的通知

按照《成都市人民政府办公厅转发市老龄工作委员会关于成都市老年大学建设工作方案的通知》(成办函〔2016〕188 号)要求，为全面推进我市新一轮老年大学建设，扩大全市老年大学教育资源供给，拓展老年大学教育发展路径，加强老年大学教育支持服务，创新老年大学教育发展机制，建立与加快建设国家中心城市相适应的老年大学教育体系，不断提高我市老年人的获得感和幸福感，结合本办的实际，制定推进全市老年大学建设工作实施方案。

一、工作目标

(一)指导区(市)县老年大学建设。

牵头指导各区(市)县以需求为导向，抓好老年大学建设工作。在 2020 年前，高新区、天府新区区级老年大学建成并达到省 A 级老年大学标准;都江堰市、彭州市、崇州市、简阳市和大邑县的老年大学达到省 B 级老年大学标准。

(二)指导各地抓好乡镇(街道)老年学校建设。

组织指导各地充分发挥区(市)县级老年大学辐射作用，抓好乡镇(街道)老年学校的建设与继续教育、文化体育等工作的有机结合，整体推进乡镇(街道)级老年学校建设。到 2020 年，全市 50%的乡镇(街道)建有老年学校，中心城区街道的老年学校争取达到省 C 标准。

(三)指导各地抓好行政村(社区)老年学习点(辅导站)建设。

指导各地充分利用现有的社区教育、日照中心等资源在行政村(社区)建立老年学习点(辅导站)。到

2020年,达到全市30%的行政村(社区)建有老年学习点(辅导站)。

(四)提高全市老年人入学率。

指导各地多渠道、多形式、多层次发展老年大学(学校、站点)教育,重点抓好老年大学(学校)建设发展、师资力量配备、教育教学管理等工作。到2020年,确保全市注册参加各级老年大学(学校、站点)学习的老年人占全市老年人口总数的比例达到10%以上。

二、主要任务

(一)承办市老年大学建设推进工作领导小组日常工作。

1、承办《成都市政府办公厅转发市老龄工作委员会关于成都市老年大学建设工作方案的通知》组织实施工作。督促、指导领导小组各责任单位、各区(市)县结合实际制定本部门、本地的《实施方案》,明确各自的工作目标、工作措施、完成时限和责任人,确保全市老年大学建设工作有序、有效的推进。[责任单位:市老龄办宣教处、领导小组成员单位、各区(市)县,完成时限:2016年12月底]。

2、定期收集老年大学建设进度情况。重点对各地、各有关部门(单位)在老年大学建设工作中,加强领导、强化实施,调查研究、对标提升,抓好结合、整合资源,加强督查、狠抓落实等推进措施的落实情况和各地、各有关部门(单位)完成职责任务的情况进行收集汇总,并向领导小组负责人报告情况。在2017年6月前,每月收集汇总一次;从2017年下半年起,每半年收集汇总一次。[责任单位:市老龄办宣传教育处、领导小组成员单位、各区(市)县,完成时限:2020年底]。

3、承办推进老年大学建设工作联席会。适时向领导小组负责人提出召开联席会的建议,通报全市老年大学建设推进情况,研究解决工作推进中的重点、难点问题。(责任单位:市老龄办宣教处,完成时限:2020年底)。

4、督促做好市老年大学建设管理工作。督促领导小组有关成员单位抓好市老年大学建设管理工作,重点解决市老年大学办学场地设施、编制、办学经费、师资力量、教学形式、教学内容、规范化管理等问题。(责任单位:市老龄办宣传教育处、市委老干部局、市委编办、市财政局、市机关事务管理局、市老年大学,完成时限:2020年底)

(二)将老年教育纳入我市老龄事业“十三五”规划。

市老龄办在组织编制《成都市老龄事业发展“十三五”规划》时,将老年大学教育纳入规划中。(责任单位:市老龄办事业处、宣教处,完成时间:2016年12月底)

(三)加强宣传报道工作。

利用“成都市老龄工作网”、本办工作简报和协调相关单位充分利用传统媒体和新媒体跟踪、报导、宣传推进老年大学建设工作措施及亮点、特色工作。[责任单位:市老龄办宣教处,各区(市)县老龄办,完成时限:2020年底]

(四)做好全市老年大学统计工作。

牵头做好全市老年大学基础数据的年度统计工作,做好我市与5个国家中心城市、15个副省级城市老年大学相关情况的对比统计工作。[责任单位:市老龄办宣教处、各区(市)县老龄办,完成时限:每年度12月底]

(五)组织开展老年大学评估定级工作。

组织各地各级老年大学(学校)参加四川省第四轮评估定级工作,努力提升全市老年大学整体水平,不断提高我市老年人的获得感和幸福感。[责任单位:市老龄办宣教处、各区(市)县老龄办,完成时限:2019年12月底]

三、工作措施

(一)组织指导调查研究。

从2017年起,每年组织责任单位和各区(市)县相关人员对本地老年大学和区(市)县老年大学、镇(乡、街道)老年学校、村(社区)老年学习点(辅导站)进行调查研究,掌握存在的问题,分析问题的原因,提出解决问题的措施或建议。[责任单位:市老龄办宣教处和事业处、各区(市)县老龄办,完成时

限：2020 年 12 月底]

(二)组织学习考察。

从 2017 年起，每年组织责任单位和各区(市)县相关人员对外地老年大学和区(市)县老年大学、镇(乡、街道)老年学校、村(社区)老年学习点(辅导站)进行学习考察，学习借鉴外地老年大学建设的成功经验。[责任单位：市老龄办宣教处、事业处和综合处，各区(市)县老龄办，完成时限：2020 年 12 月底]

(三)召开区(市)县老年大学建设专题会。

每年组织召开一次贯彻落实《成都市老年大学建设工作方案》专题会或业务培训会，指导各地以需求为导向，对县级老年大学、镇(乡、街道)老年学校、村(社区)老年学习点(辅导站)建设进行分类指导，对各级老年大学、学校的规范化管理进行指导。[责任单位：市老龄办宣教处、综合处和事业处，各区(市)县老龄办，完成时限：2020 年 12 月底]

(四)组织召开现场会。

从 2017 年起，每年组织召开一次老年大学建设、管理现场会，树立区(市)县级老年大学和镇(乡、街道)老年学校、村(社区)老年学习点(辅导站)先进典型，交流老年大学建设工作经验。[责任单位：市老龄办宣教处、综合处和事业处，各区(市)县老龄办，完成时限：2020 年 12 月底]

四、工作要求

(一)本办各处要提高认识，要把推进全市老年大学建设工作作为本处、本办和全市老龄工作的重要组成部分，从各处工作实际出发，找准推进和服务老年大学建设的结合点，主动作为、积极作为。

(二)本办各处要协同配合做好老年大学建设推进工作。宣教处负责牵头，综合处和事业处要配合工作，在每年的市老龄委、市老龄办工作安排中和全市老龄工作目标任务中都要提出明确要求，认真组织实施、督促检查和总结表扬。建立健全加强我市老年大学(学校)建设管理的政策制度。

(三)本办各处要树立协调和服务意识，积极主动为市级有关部门搞好协调服务，积极主动为各区(市)县搞好指导服务;相关工作情况、工作动态和统计资料要做到及时互通有无、资源共享。

(来源：成都市老龄办)

中国养老网

健康管理

惠州 3 年后中医药健康养老服务基本覆盖城乡社区

3 月 13 日，国家中医药管理局发布《关于促进中医药健康养老服务发展的实施意见》（以下简称《意见》），为促进中医药健康养老服务，《意见》对各级医疗机构提出了一些硬性指标：要求所有二级以上中医医院均与 1 所以上养老机构开展合作，所有二级以上中医院都要设置治未病科，85%以上的社区卫生服务中心、70%以上卫生院都要设置中医馆。

A 建构中医药健康养老服务体系

根据《意见》，到 2020 年，所有二级以上中医医院均要与养老机构开展不同形式的合作，为养老保健服务提供诊疗、保健便利和技术支持。

据悉，中医药健康养老服务，是指运用中医药（民族医药）理念、方法和技术，为老年人提供连续的保养身心、预防疾病、改善体质、诊疗疾病、增进健康的中医药健康管理服务和医疗服务。把中

医融入健康养老，是医养结合的重要内容，也是我国应对当前人口老龄化趋势的重要举措。

《意见》提出，到2020年，中医药健康养老服务政策体系、标准规范、管理制度基本建立，医疗机构、中医养生保健机构、社区和居家养老密切合作的中医药健康养老服务体系基本形成，中医药健康养老服务基本覆盖城乡社区，60%以上的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供中医药健康养老服务，65岁以上老年人中医药健康管理率达到65%以上。

根据《意见》，中医医院与养老机构的合作机制可以有多种形式，包括中医医院开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道，为机构、社区和居家养老提供技术支持。此外，也鼓励和支持公立中医医院通过特许经营等方式，以品牌、技术、人才、管理等优势资源与民政部门以及社会资本等开展合作，新建、托管、协作举办非营利性医养结合机构。

在这里，中医药健康养老服务包括医疗机构和非医疗机构提供的相关服务，为此，《意见》明确，要鼓励社会力量举办以老年人为主要服务对象的养生保健机构，为老年人提供中医健康状态辨识与评估、咨询指导、健康管理等服务，使用按摩、刮痧、拔罐、艾灸、熏洗等中医技术及以中医理论为指导的其他养生保健方法及产品进行健康干预。促进经营规范、服务优质、特色鲜明的中医养生保健机构发展，培育一批技术成熟、信誉良好的知名中医养生保健集团或连锁机构，这也为按摩、刮痧、拔罐、艾灸等技术专才提供了广阔的职业发展空间。

B 养老机构可以开办中医诊所

以往，养老机构开展医疗卫生服务常常受到政策法规的严格限制，这种状况今后有望改善。《意见》要求，全面清理、取消不合理的前置审批事项，减少运行审批限制，进一步放宽市场准入，将中医药健康养老服务纳入区域服务业发展和医养结合总体规划，按照“非禁即入”原则，凡是符合社会办医、民间资本举办养老机构等规定的，均可依法举办中医药健康养老服务提供机构。

此外，《意见》鼓励中医师在完成所在医疗机构工作任务的前提下，在养老机构提供保健咨询和调理等服务。同时，还鼓励有条件的养老机构申请开办中医养生保健机构和以老年病和保健、康复、照护为主的中医医院、中医门诊部、中医诊所，其开办的医疗机构按照相关规定享受社会办中医政策扶持。

对于开展中医药健康养老服务的企业，除了可以根据现有政策享受社会办医政策扶持以外，还可以获得额外的资金支持。《意见》提出，落实已有支持养老服务、健康服务、社会办医、中医药发展等政策，鼓励各类金融机构在风险可控前提下，加大对中医药健康养老服务企业的融资筹资支持。

在提供支持的同时，《意见》也提出了规范中医药健康养老服务的细则。《意见》明确，要发挥中医药健康养老行业组织在从业人员执业行为规范、行业信誉维护方面的作用，建立中医药健康养老服务提供机构及其从业人员不良执业记录制度、失信惩戒以及退出机制，将其诚信经营和执业情况纳入统一信用信息平台。此外，今后要转变行政管理方式，推动负面清单制度和第三方认证作为市场管理的主要方式。完善监管机制，依法严厉打击非法行医等违法违规行为，加快形成行政监管、行业自律、社会监督、公众参与的综合监管机制。

C 明年惠州乡镇卫生院全部设置中医馆

对于二级以上的中医医院，《意见》要求普遍设置治未病科室，拓展中医药服务领域，开展老年人亚健康与慢性病风险评估以及生活方式、危险因素、干预技术与方法研究。同时，要积极开设老年病科，增加老年病床数量，开设老年人就诊绿色通道，提升老年人常见病、多发病和慢性病诊疗能力。

记者经过查询得知，目前惠州二级以上的公立中医医院已经设置治未病科室的有惠州市中医医院和博罗县中医医院两家，尚无一家中医医院开设老年病科。

根据《意见》，为推广中医药适宜技术，开展中医健康干预服务，今后要实现85%以上的社区卫生服务中心和70%以上的乡镇卫生院设置中医药综合服务区（中医馆或国医堂），提供中医药健康养老服务。

2016年，惠州出台《惠州市促进中医药发展实施方案》（以下简称《方案》），要求每个乡镇卫

生院、社区卫生服务中心要建设规范的中医综合服务区，也即中医馆。根据《方案》，2016年，各县、区完成50%的基层医疗卫生机构中医馆建设，2017年建成80%，2018年全面完成建设任务。

记者近日走访惠州市内各乡镇卫生院发现，许多乡镇卫生院都已经配备了中医馆，有些甚至已经成为特色医疗品牌。以仲恺高新区潼侨镇卫生院为例，该院创建了仲恺首个中医服务团队，团队现有17人，担负了中医门诊、住院治疗及康复理疗工作，还在去年4月在区内首创了穴位贴敷疗法。据该院院长罗立勇介绍，自开展中医服务项目以来，输液比例和药品比例逐月下降，截至今年1月，已分别降至14.95%和39.84%。

选择中医药养生，先要了解自身体质

传统中医认为，所谓体质，是指人体生命过程中，在先天禀赋（父母遗传）和后天获得的基础上所形成的形态结构、生理功能和心理状态方面综合的、相对稳定的固有特质，也就是我们通常所说的个人体质。

在中医的实践中，对患者体质的判断是进一步诊疗的基础。而个人选择中医药的养生方式，也应先确认自己属于哪一种体质，才能对症下药。

体质学说从何而来

对于人的体质分类最早见于《内经》，该书提出了著名的“五行体质”分类，将人分为“金”、“木”、“水”、“火”、“土”等5种不同的体质类型。这种五行体质的划分主要是根据生活在不同地域的人群，对每一地域人群的大致体貌、性格特征、易感疾病等身体概况进行分类，归纳出5种不同的体质，这是最早的体质分类尝试之一，也是中医对于病患进行系统分类的开端。

除此以外，在古代中国医学的理论中，还有一种“阴阳体质分类”，这种体质分类将人分为少阴、少阳、老阳、老阴、阴阳平和等5种体质。

进入现代以来，中医的体质理论不断被继承和发展，目前主要分为“八大体质”和“九大体质”两个派别，其中，“八大体质”是由江苏省名中医黄煌提出的，经过长期的临床实践观察，他将人的体质总结为寒体、热体、虚体、实体、郁体、瘀体、痰体、湿体等8种。

为更多人所知的是“九大体质”学说，这是由北京中医药大学博士生导师、被称为“国医大师”的王琦通过大量的流行病学调查，在《中医体质学》一书中提出的体质理论。“体质是临床处方用药的重要依据之一，同患一种病，体质不同，处方用药则不同”，王琦在《中医体质学》一书中如是写道，他认为，体质的构成有先天遗传性和后天获得性两个因素，一般而言，人的体质可以分为平和、阳虚、阴虚、湿热、气虚、气郁、血瘀、痰湿、特禀等9种。

看症状识体质

记者了解到，目前针对这9种体质的辨识，网络上已有体质测试量表，可通过回答62个问题粗略判断自己的体质。根据王琦的划分，不同体质的临床表现如下：

1.平和体质

平和体质是正常体质，这类人体形匀称健壮，面色、肤色润泽，头发稠密有光泽，目光有神，唇色红润，不易疲劳，精力充沛，睡眠、食欲好，大小便正常，性格随和开朗，患病少。

2.阳虚体质

阳虚体质的人，肌肉不健壮，时感手脚发凉，胃脘部、背部或腰膝部怕冷，衣服比别人穿得多，夏天不喜吹空调，喜欢安静，吃或喝凉的食物不舒服，容易大便稀溏，小便颜色清而量多。性格多沉闷、内向。

3.阴虚体质

阴虚体质的人体形多瘦长，经常感到手、脚心发热，脸上冒火，面颊潮红或偏红，耐受不了夏天的暑热，常感到眼睛干涩，口干咽燥，总想喝水，皮肤干燥，性情急躁，外向好动，舌质偏红，苔少。患病倾向为易患咳嗽、干燥综合征、甲亢等。

4.湿热体质

湿热体质的人，面部和鼻尖总是油光发亮，脸上容易生粉刺，皮肤容易瘙痒。常感到口苦、口臭或嘴里有异味，大便粘滞不爽，小便有发热感，尿色发黄，女性常带下色黄，男性阴囊总是潮湿多汗。

5.气虚体质

气虚体质的人经常感觉疲乏、气短、讲话的声音低弱、容易出汗、舌边有齿痕。容易感冒，生病后抗病能力弱且难以痊愈，还易患内脏下垂比如胃下垂等。

6.气郁体质

气郁体质的人，体形偏瘦，常感闷闷不乐、情绪低沉，容易紧张、焦虑不安，多愁善感，感情脆弱，容易感到害怕或容易受到惊吓，常感到乳房及两胁部胀痛，常有胸闷的感觉，经常无缘无故地叹气，咽喉部经常有堵塞感或异物感，容易失眠。神情抑郁、忧虑脆弱。

7.血瘀体质

血瘀体质的人，面色偏暗，嘴唇颜色偏暗，舌下的静脉瘀紫。皮肤比较粗糙，有时在不知不觉中会出现皮肤淤青。眼睛里的红血丝很多，刷牙时牙龈容易出血。容易烦躁、健忘、性情急躁。

8.痰湿体质

痰湿体质的人，体形肥胖，腹部肥满而松软。容易出汗。经常感觉到肢体酸困沉重、不轻松。经常感觉脸上一层油，嘴里常有黏黏的或甜腻的感觉，嗓子老有痰，性格比较温和，舌苔厚腻。

9.特禀体质

特禀体质是体质特殊的人群。有的即使不感冒也经常鼻塞、打喷嚏、流鼻涕，容易患哮喘。容易对药物、食物、气味、花粉、季节过敏，有的皮肤容易起荨麻疹，皮肤常因过敏出现紫红色瘀点，瘀斑，皮肤常一抓就红，并出现抓痕。

（来源：南方日报）

中国养老网

养老地产

腾飞收购上海一栋大厦，资本聚焦养老零售地产

3月21日，位于上海市黄浦区九江路686号的一座大厦，被一家外资机构收购。

记者了解到，被收购的大厦原名宝龙大厦高14层，地上总建筑面积约24883平方米，总建筑面积约27850平方米。这座于2004年建成的大厦位于九江路与西藏路交接处，毗邻人民广场、南京路步行街核心商圈及外滩金融聚集区，距离地铁人民广场站1、2、8号线步行仅约五分钟。

新加坡资本接手宝龙大厦

这笔收购是3月20日进行签约的，但双方均未披露交易的具体交易价值。

记者3月21日从接近这笔交易的知情人士处了解到，因买方与卖方均签定了价格保密协议，因此这笔交易的总价值、成交单价，外界目前暂时无法获悉。

据了解，该大厦的出让方为AEW集团，是一家为全球投资者提供房地产投资管理服务的集团。有机构最新的更新数据显示，目前AEW集团管理着的房地产和金融证券类资产规模，其价值已经达到了574亿美元（约合3962亿元人民币）。

收购这座大厦的买方，为新加坡腾飞集团。

腾飞集团官网信息显示，总部位于新加坡的腾飞，是一家从事市镇、综合体以及商务园和产业园等城市化项目的投资、开发及建设商。目前腾飞集团投资的项目遍及澳大利亚、中国、印度、印尼、新加坡和韩国等亚太区域共10个国家29个城市。

对国内业界来说，腾飞集团曾经投资管理最知名的项目，为苏州工业园。自1995年进入中国后，腾飞在苏州工业园区首创了“标准厂房”的概念和做法。目前其在国内的业务，已扩展至杭州、大连、北京、广州、重庆、成都和天津等主要城市。

除了房地产开发业务，腾飞的房地产基金业务也相当庞大。除了腾飞瑞资、腾飞印度信托和腾飞酒店信托这些上市基金之外，腾飞集团也管理着亚太区域内一系列的私募房地产基金，所持资产涵盖了产业和商业地产项目。

记者在采访中了解到，腾飞接手九江路大厦后将对这大厦进行重命名，对这一大厦重新定位后进行有规划的升级改造。而更名及改造等后续一系列事宜，有待与相关政府部门做出进一步沟通。

有接近腾飞的人士透露，为顺应当前“双创”的经济发展市场潮流，收购的大厦可能会拥有更多具有相当灵活性和智能化的办公空间和配套设施。

零售、养老地产受外资关注

有投资咨询公司高层告诉记者，此前中国房地产大宗交易的买家多为外资，但近几年以来中国金融机构及企业成为大宗交易最主要的交易者。而在汇市发生微妙变化的背景下，外资投资中国房地产的规模，也较此前出现一定程度的回落。

不过中国发达城市的发展潜力，仍然吸引着不少外资机构。

仲量联行近期的一份市场调研显示，房地产投资者将更多目光投向发展中城市，以实现投资的多元化战略。预计在2020年之前，全球办公楼新开发项目中，将有60%来自新兴市场。

而上海和北京等城市在房地产市场发展速度方面领先，相对于其庞大的GDP体量，这些城市吸引投资的比例仍有较大的增长空间。

另据世邦魏理仕2017年对亚太区投资者的意向调查，亚太区投资者的平均投资额度约在5亿美元（约合34.5亿元人民币）。

具体来看，主权财富基金、保险和养老基金（SWIPE）的今年平均投资额，约为10亿美元（约合69亿元人民币）；还有被访的投资机构表示计划进行20亿—50亿美元（约合138亿—345亿元人民币）不等的资本部署，而这预示着SWIPE可能会成为今年投资者的主力。

不过投资机构对房地产细分领域的布局，或由此前办公楼占主导地位，向更加多元化的方向发展。

据市场投资意向访问的调查，随着中国消费升级和实体零售基本面逐渐回暖，投资者开始重新聚焦零售物业（或占投资额的18%）。此外，由于人口老龄化趋势加剧和人们对健康的关注，对中国养老和医疗地产板块的热度也开始上升。

“在投资策略方面，此类投资者也逐渐涉足机会型投资。在消费行为和趋势出现结构性变化以及现代物流设施稀缺的背景下，SWIPE投资者对工业物流地产的投资意愿尤其强烈。”世邦魏理仕方面表示。

（来源：华夏时报）

中国养老网

互动养老

抢占旅游养老市场，盈科颐和养老产业集团成立

日前，江苏盈科颐和养老产业有限公司正式成立，这也标志着盈科集团正式进军养老产业。对于致力于成为中国最大的全域旅游一站式综合服务商的盈科旅游来说，要增强“旅游+”思维，推动各产业、各行业与旅游业的深度融合，养老产业将是其全域旅游生态布局上非常重要的一环。

最新统计数据显示，中国正经历全球历史上规模最大、速度最快的人口老龄化进程。截至 2016 年年底，我国 60 周岁及以上的老年人口 21242 万人，占总人口的 15.5%，65 周岁及以上人口 13755 万人，占总人口的 10.1%。专家预测，我国从 2020 年起将会迎来“超老龄化”社会（年龄超过 65 岁的人口比率超过总人口的 7% 就被称为老龄化社会；比率超过总人口的 14% 被称为老龄社会；比率超过总人口的 21% 被称为超老龄化社会）。养老，原是人们茶余饭后的闲聊话题，现在却成为亟待解决的“社会问题”。

盈科旅游集团执行总裁王涛介绍说，“全域旅游”为养老产业提供了历史性的发展机遇，养老方式已从过去的居家养老、社区照料、机构养老等逐步向旅游养老、候鸟式养老等多元化方向发展。而将养老+休闲+度假等多种产业模式合而为一的“养老旅游”是旅游市场中最具潜力的增长点之一。当前我国旅游养老发展的新趋势主要有以下几个突出特点：

一、旅游养老意愿更加强烈

当代的老年人已经不满足于基本的物质生活，对于年轻心态且具备良好经济条件的老年人来说，旅游养老的意愿更加凸显。随着近年来很多大城市出现的雾霾天气，使得更多的老年人希望到环境优美、气候条件优越的地区进行异地旅游养老。南“飞”过冬、北“漂”避暑，养老的同时还能旅游，这种异地养老的新模式逐渐被越来越多的老年人所接受。

二、老年消费者购买能力可观

老龄人在当前的社会经济地位中占有重要地位，老年群体一方面有社会保障体系提供的稳定的退休金，另一方面子女在经济上的相对独立减少了老年人在家庭中的支出。两个因素都促使老年人的可支配收入增加，进一步的在旅游支付能力上也就越来越强。

三、旅游养老形式更加多样

据专家分析，我国目前的旅游养老主要形成了以下五种发展模式：候鸟式养老模式、休闲度假式养老模式、疗养式养老模式、立体化养老模式、农家休闲养老模式。随着新一代信息技术以及互联网技术的发展，智慧旅游与养老产业将会深度融合，旅游养老资源将会在智慧平台作用下得以重组整合，一些新型的旅游养老组织方式、旅游产品、旅游业态将不断涌现，旅游养老供给将会更加丰富。

四、受到国家政策大力支持

2016 年 11 月 28 日，国务院办公厅发布《关于进一步扩大旅游文化体育健康养老教育培训等领域消费的意见》。该意见提到，2016 年年底前再新增 100 家全域旅游示范区创建单位；降低养老服务机构准入门槛、支持整合改造闲置社会资源发展养老服务机构；清理取消申办养老服务机构不合理前置审批；推动实体零售创新转型等。意见还提到，为推进幸福产业服务消费提质扩容，围绕旅游、文化、体育、健康、养老、教育培训等重点领域，引导社会资本加大投入力度，通过提升服务品质、增加服务供给，不断释放潜在消费需求。

盈科颐和养老与普通旅游的走马观花、行色匆匆不同。选择盈科颐和，慢游细品，以达到既健康养生、又开阔视野的目的。有较完善的医疗设施保障，解决老人旅途中的后顾之忧。

盈科旅游集团执行总裁王涛说，盈科旅游大力发展的全域旅游与旅游养老的落脚点不谋而合。“旅游+养老”是一个双赢的模式，老人们可一边养老一边旅游，以达到既健康养生、又开阔视野的目的；而有了老年游客的支撑，许多传统的旅游淡季就能够做到“淡季不淡”，实现旅游资源的最大化利用，对旅游企业来说也是一个不可多得的发展契机。

（来源：齐鲁壹点）

中国养老网

养老金融

应对老龄化加速来临，资本布局养老金融

随着中国加速进入老龄化社会，资本市场对养老产业的投资已越来越大。为推动促进金融机构更好地为养老服务业和老年群体提供有效金融服务，中国社会福利与养老服务协会金融服务分会（以下简称“养老金融服务分会”）19 日在上海正式成立。

养老金融服务分会是中国社会福利与养老服务协会的分支机构，也是目前我国养老业界唯一以金融服务为目的的机构。迄今为止，该分会已有 100 多家会员。

养老金融服务分会会长费淳璐表示：“在老龄化的时代背景下，非常有必要组织金融行业和社会金融研究力量开展老年经济、老年金融服务理论以及养老服务体系建设中金融服务问题的研究，以推动我国金融机构和养老服务业建立联合服务体系，促进金融机构更好地为养老服务业和老年群体提供有效金融服务。”

中国是目前世界上老年人口最多的国家。据统计，截至 2016 年底，我国 60 岁以上的老年人口已达 2.31 亿，相当于德国和俄罗斯人口的总和；老龄化速度世界第一，2020 年我国 60 岁以上老年人口将达到 2.43 亿，2050 年将达 4.8 亿，超过美国和俄罗斯人口总和。当今中国社会正处于加速老龄化阶段。

清华大学经济管理学院教授武康平在当日举行的 2017 中国养老金融服务论坛上介绍称，在 20 世纪 80 年代第三次生育高峰出生的人口将在未来十多年间处于 30-45 岁群体中，对经济总产出波动发挥积极作用，而第一次和第二次生育高峰出生的人口进入 46-64 岁群体中，对经济总产出波动产生不利影响。

为应对老龄化的趋势，我国已建立养老金三大支柱体系。第一支柱包括城乡居民保、城镇职工保、机关单位保；第二支柱则是指企业年金、职业年金；第三支柱包括个人储蓄性养老保险、全国社保基金等。

近年来，海尔资本致力于投身大健康投资领域，其所投项目约有 20% 与大健康和养老服务业有关。海尔资本 CEO 李宝忠认为，养老服务最核心的体系建设的内容是养老金体系的建设，而养老金体系建设核心内容是保险的建设。

他还称，康复护理的能力建设是中国养老行业当中的难点，他强调：“金融投资的核心应该是并购整合重组这个产业，希望引入更多的社会资本投资并购，这是迅速做大医养一体化养老集团模式的最佳途径。”

市场对养老产业的追捧在近年来越来越火热，养老地产已是遍地开花。厦门国际金融技术有限公司总裁陈雷表示，当前保险公司以及大型房企在养老地产行业的布局，为养老地产的资产证券化储备

了很多优质的基础资产。他建议，通过结构性融资工具，把既定债权和未来债权证券化，以解决养老地产持有运营阶段的融资问题。

（来源：中国证券网）

中国养老网

华宝信托总裁王波：老龄化背景下养老信托大有可为

养老关乎民生，乃百年大计，为实现金融机构与养老服务业快速融合，中国社会福利与养老服务业协会金融服务分会 19 日在上海交通大学高级金融学院正式成立。

近年来，养老金融呈现蓬勃发展的态势，较之于银行、证券、保险等金融机构，信托作为金融业支柱之一，养老信托刚刚起步，个别信托公司开始尝试参与养老地产、养老消费、养老理财、企业年金等领域，探索养老信托的发展模式。

华宝信托总裁王波说，“信托制度起源于 13 世纪的英国，发展于 18 世纪后，从交易架构安排上来说，可以说是最灵活的制度，能跟人类的想象力所媲美，在西方发达国家中，社会保障制度逐渐与信托的结合，推动了作为养老金信托之一企业年金的诞生。”

据了解，在我国目前的社会保障制度中，企业员工退休后，除了可以领取公共养老金或者国家养老金外，企业可以根据自身的经济实力和状况，为本企业员工提供一定程度的退休收入保障的补充性养老金，即企业年金。

王波说，“年金的信托模式具有信托制度的优越性，其制度的设计又与企业年金的运营管理的要求吻合，更重要的是由于信托财产与企业财产分离，信托可以作为保护职工权益的有效工具。”

他提及一个具体的案例，“有的企业通过华宝信托设立的年金，当其经营不善，有法院要求该企业清算负债做破产处理时，企业负责人居然要求查封企业的年金，后来我们告诉他们，这已经不属于企业的财产了，而是信托公司的财产，具有财产独立性，不能够进行查封的。现实中的这些案例说明信托制度能够很好保护企业员工的权益。”

目前，我国的企业年金制度，还处于初步阶段，具有鲜明的中国特色，王波介绍，“目前，英国绝大部分的年金养老计划采取的都是信托基金的方式，美国、澳大利亚在这一方面也比较先进，海外年金信托对中国有很强的借鉴意义，我们年金的信托管理应该尽可能面向市场，加以商业化运作，毕竟我们的主体社保不能够覆盖到每一个人。”

“根据不完全统计，中国企业大概现在有 200 万家，如果是微观的层面上，大家有更多的比较灵活的普通养老，但是从宏观层面来说，完善以信托人为核心的年金企业托管的管理制度，加以商业化的运作，充分提高年金基金运作管理的效率，这对整个的社会养老体系健全更有益处，养老信托大有可为。”王波说。

除此之外，王波还建议要加快税收政策的出台，增加企业年金投资范围和比例，他说，“我们觉得信托制度不仅是职业养老金的组织形式的首选，因为它的财产隔离性是最好的，它还是养老金监管框架的基石，它分别从道德机制、国家监管和市场竞争三个层面约束受托人行为，能够保障成员的利益安全，通过市场竞争和创新来弥补国家监管机制的不足。”

（来源：新浪财经）

中国养老网

社会保障

吉林：启动事业单位养老保险参保范围认定信息采集工作

3月20日消息为进一步深化吉林省机关事业单位养老保险制度改革工作，在全面完成机关事业单位养老保险参保范围认定和信息采集工作后，吉林省人力资源社会保障厅近日在长春举办全省事业单位养老保险参保范围认定和信息采集工作培训班。

据了解，各级人力资源社会保障部门和社会保险经办机构有关人员300多人参加培训班，标志着吉林省事业单位养老保险制度改革工作进入操作实施阶段。

培训班上，吉林省人力资源社会保障厅养老保险处对国家和省有关事业单位养老保险制度改革的政策要点进行讲解与辅导，对改革中可能遇到的难点问题进行分析与梳理。同时，对参保范围认定和信息采集工作的组织实施提出统一领导、明确分工、落实责任、协同配合、先易后难、分类推进、保证质量、按时完成的工作总要求。

另外，承担吉林省机关事业单位养老保险制度改革信息系统建设的软件公司技术人员，对新版信息采集软件的使用和操作进行技术操作演示与讲解。

（来源：中国吉林网）

中国养老网

浙江：龙泉市三项措施做好高龄老人补助审核工作

按照“严肃、公正、规范、便民”的原则，浙江省龙泉市民政局老龄办近期开展高龄老人津贴审核工作，截至目前，审核工作已全部完成。

为了做好今年的高龄老人津贴审核工作，防止弄虚作假，保障国家惠民资金落到实处，维护合格高龄老人的合法权益，龙泉市民政局老龄办高度重视，针对高龄老年人的不同情况，采取多种方式进行全面核实：

一是针对行动自如的高龄老人，按照年审名单，逐一电话联系本人或家属，使广大老年人知晓审核工作，让老人在亲属陪同下，持相关有效证件到所在的村、居委会由民政助理员配合老龄办工作人员参加审核。

二是针对行动不便的老年人，工作人员主动上门与老人逐一见面，查看相关有效证件，办理审核手续。

三是针对不在当地居住或住处相对偏远的高龄老人，通过电话通知老人或家属，采取邮寄老人持有当地当日报纸照片等方式进行审核。

今后，龙泉市民政局老龄办将对老人名单逐一实行动态管理，继续落实好这项惠民工作。

（来源：龙泉市老龄办）

中国养老网

“养老彩票”与“彩票养老”

两会期间，全国人大代表、民盟中央常委沈志刚曾建议发行养老福利彩票，一石激起不少浪。此后，“养老彩票”一度成为社会热门话题。

在公众关注的话题角度中，“彩票公益金管不管养老”和“养老该不该依靠彩票公益金”是两大焦点。对此，人们不该失去一个最基本的判断：第一，彩票公益金对于养老是管的；第二，养老是不能只靠彩票公益金的。

3月8日，财政部办公厅主任、新闻发言人欧文汉就“2017年中央与地方预算草案报告”有关情况与网友进行在线交流时介绍，“十三五”期间，中央财政将每年安排10亿中央专项彩票公益金，开展居家和社区养老服务综合试点。

支持养老工程，体育彩票公益金一直在慷慨解囊。在支持养老服务项目方面，以体彩公益金为重要组成部分的中央专项彩票公益金每年更是有大量的支出。除此之外，在国家体育总局本级体育彩票公益金使用环节，亦有相当部分资金被用于与老年体育工作相关的领域，同样是为我国养老工程建设作出了贡献。比如，在国家体育总局2016年发布的2015年度本级体育彩票公益金使用情况公告中，就有“向残疾人、解放军、老年人捐赠器材1200万元”的表述。与此同时，地方体彩机构也从未停止捐赠养老设施与器材的脚步。以江苏为例，2014年江苏体彩为养老机构捐赠体育器材价值600万元，惠及329家养老机构的3万老年人。

“养老彩票”尚为腹语，“彩票养老”已是事实。据统计，中国目前已成为人口老龄化发展速度最快的国家之一，很多家庭对养老服务有了越来越多的需求。为改善老年人生活水平，支持养老服务体系建设和彩票事业的发展，彩票公益的表现被寄予厚望。这，对于彩票事业而言，是一件有压力、有责任感的好事。

（来源：当代生活报）

中国养老网

国际交流

一个“越变越老”的韩国 想说“延迟退休”不容易

由于少子、高龄、移民政策等方面的原因，继日本以后，韩国成为东亚的又一个快速老龄化国家。

2015年12月12日，韩国统计厅公布的生育率数据显示，2014年韩国生育率仅为1.2，远远低于2.1的人口替代率，相反韩国人的预期寿命已经达到82岁。预计2017年韩国65岁以上的人口将占总人口的14%以上，进入老龄社会；2026年这一比例将上升至22%，进入超老龄社会；到2050年，这一比例甚至将达到41%。为缓解养老财政压力，韩国政府不得不模仿欧洲国家和日本，出台了渐进式延迟退休方案，决定从2013年起，将领取退休金的最低年龄从60岁逐渐提高到65岁。

但是，韩国政府为提高退休金领取最低年龄的同时，却没有解决60-65岁年龄段人群的老龄就业问题。特别是在经济不景气的大环境下，许多准老年员工在企业裁减人员时被迫下岗，面临既无法领取养老金又要缴纳养老保险的双重压力。另外，韩国企业有按照工龄来增加工资的传统，雇佣老年员工，对企业来讲会增加成本，降低效率。因此，企业排斥老年员工的做法就更为强烈。这在制造业中尤为明显。“因老而穷”的现象，给韩国社会带来多方面的冲击。

2016年1月11日，韩国警察政策研究所指出韩国社会整体犯罪减少的同时，老年犯罪却在增加。

老年犯罪增加的直接原因，就是老年贫穷。数据显示，2015年，韩国61岁以上的老年罪犯共6915人，与2014年的6371人、2013年的5819人、2012年的5540人相比，分别增加了8.5%、18.8%、24.8%，已成一种恶化趋势。老年罪犯大都因生活所迫，比如偷窃食物和生活必需品。韩国老人的贫困率为48.6%，为经济合作与发展组织国家之最。这种被社会边缘化的无力感和失望感，将会进一步促使老年罪犯从小偷小摸变为报复社会的暴行。

除老年犯罪以外，还有一种针对老年人的犯罪也在蔓延。在信息时代，通信技术使生活日益便利化，但也使老年人更难以适应社会的剧烈变化。电子政务、电子银行、智慧城市等等安排不仅使老人感到无措和无奈，而且还为犯罪分子提供了可乘之机。电信诈骗及其衍生的各种新型犯罪，利用老人的知识结构空白，屡屡得手。这更增加了老人对社会的仇恨和疏离，成为影响老年犯罪增加的又一原因。

面对不健全的社会保障体制，终身学习机制尚未形成，劳资关系之间的对抗和互不妥协，再加上老年人群体内部的多样性等种种问题，笔者认为韩国政府想要将“延迟退休”政策贯彻落实确需通盘考虑，一刀切的方式恐怕只会带来更多的社会问题。

（来源：中国社会报）

中国养老网

老年说法

山东：滕州市“3.15”国际消费者权益日开展老年消费防诈骗宣传活动

3月15日，正值国际消费者权益日，滕州市老龄办联合市工商局在龙泉广场及各大商场门口开展以“老年消费防诈骗”为主题的“3.15”宣传活动。活动主要通过设立宣传咨询台、悬挂宣传横幅、发放资料等形式开展。

活动的目的意义及宣传内容：随着社会快速老龄化的到来，老年人消费群体已成为当前社会关注的热点。老年人合法权益受到侵害的情况时有发生，欺诈老年消费者的方式也层出不穷，虚假保健品欺诈、误导老年消费者购买各类商业保险、上门推销劣质商品、“低价旅游”陷阱等夸大宣传、虚假宣传让众多老年消费者合法权益受到侵害。为有效解决和避免这一系列问题的发生，针对近年来老年消费市场鱼龙混杂，乱象丛生，老年人维权意识和能力一直处于劣势这一现状，通过活动，对全市老年人进行了法律和相关健康消费知识的普及。让老年人对基本消费知识有所了解的同时，能清晰鉴别消费产品真假，从而避免老年消费者受到欺诈，切实提高了老年人消费维权能力和自我保护意识。

（来源：滕州市老龄办）

中国养老网

法律援助为老人解忧愁

伴随着我国产业结构的转型，生产力水平的提高，城乡经济发展的不断融合，越来越多的农民为了增加经济收入，改善生活质量，走进城里打工。但在新的环境中会遇到不少他们无法解决的新问题，农民工合法权益保障也就成为普遍关心的焦点话题。在全面建设法治社会的今天，我们应坚持“以人为

本”的社会主义治国理念，听基层群众的心声，做他们想做之事，保障进城务工农民的合法权益。丁某人身损害赔偿纠纷案件就是一个典型的案例。

受援助人丁某，男，汉，1956年8月4日生，住诸城市皇华镇下六谷村，系孤寡老人。家中还有一位95岁的老母亲，单靠他种地很难承担起与母亲的生活开销，所以从2013年开始跟小包工头窦某某从事地面铺设工作。2016年2月22日12时30分，丁某某在施工车间内，被同受雇于窦某某的侯某某倒车时压到腿部造成粉碎性骨折，后入住诸城市中医院治疗，伤害事故发生后，丁某某及其外甥肖某多次找窦某某和侯某某交涉赔偿事宜，但是最后都是以双方相互推辞未果。

万般无奈下，他委托其外甥肖某到诸城法律援助中心申请法律援助。

接到法律援助中心指派后，山东海宏律师事务所安排刘术霞律师承办该案，她及时跟丁某某通了电话，由于老人伤情不便于当面会见，关于案件的具体细节其外甥替做了陈述，在做笔录过程中发现此案侵权责任主体比较复杂，刘律师深知作为诉讼案件本身来说，确定有利于受害人的适合被告主体是非常重要的，这样就需要对基础法律关系做充分解析。在梳理案情后，查知受害人丁某某所在车间地面铺设工程是由诸城北汽福田汽车股份有限公司诸城奥铃汽车厂发包给山东精典有限公司的，山东精典有限公司又将工程分包给了没有相应资质的小包工头窦某某，鉴于上述情况，立案之前律师先到诸城市工商行政部门调取了诸城北汽福田汽车股份有限公司诸城奥铃汽车厂、山东精典有限公司的法人信息登记情况，进一步理清相关责任人的内部关联关系。为了最大限度的帮助丁某某维护自己的合法权益，按照我国相关法律规定将窦某某、侯某某、诸城北汽福田汽车股份有限公司诸城奥铃汽车厂、山东精典有限公司作为共同被告，使各被告能够相互牵制，以便有利于庭审的顺利进行。

从律师执业经验来谈，刘律师认为本案庭前调解的可能性是有的，但是达成一个双方都能接受的结果有不小的难度，其一，受害人伤情比较严重，需要做人身损害鉴定才能确定一个明确的赔偿数额。其二，侵权责任主体比较多，相互推脱扯皮的情况可能会出现。

其三，受害人丁某某与各侵权人之间的矛盾很深，无疑加大了调解的难度。

尽管如此，考虑到受害人丁某需要尽快得到这笔赔偿款继续接受治疗和生活的，刘律师坚定了对本案调解的信念。同时在开庭前对受害人丁某某也做了大量的思想开导工作，让他明白了办案思路和想法，了解了非诉调解的真正意义与好处。

2016年6月16日，是开庭的日子，当时四被告、受害人丁某某(拄着双拐)都到了法庭，双方见面后情绪都很激动，争吵了起来，在这种情况下，作为律师首先得稳的住，先找到主审法官说了说受害人的情况，也表达出了我们想调解的意愿。随后安抚了双方的情绪，案件才真正进入到调解中，提供出准备好的赔偿明晰表让各被告及其代理人看，他们看后对受害人丁某某的护理费及伤残等级提出异议，认为不构成伤残、护理费主张过高等，不想赔偿那么多。受害人听了被告的这些说法更是激动，眼看调解无法进行下去，僵持下去对调解不利，就单独做起了被告的工作，让他们也了解了丁某某的家庭现状，在法与情的多次辩论中，各被告最终认可了他构成伤残10级的赔偿标准，总共双方协议赔偿款70000元，双方当事人就在调解协议上签字确认，案件调解圆满结束。

2016年6月30日，被告窦某某、侯某某、诸城北汽福田汽车股份有限公司诸城奥铃汽车厂、山东精典有限公司向丁某某一次性支付赔偿款70000元后，原告提交了撤诉申请。诸城市人民法院作出(2016)鲁0782民初2982号裁定准予撤回起诉。

看到老人丁某从加害人手中接过赔偿款的那一刻，大家的心情是欣慰的，又有谁知道这些赔偿款的背后有着多少泪水与汗水。面对当事人的连声感谢，刘律师一笑说：“我只是做了我该做的，你应当感谢当今的法律援助制度，法律援助让我们有机会为你们困难者提供帮助，用法律维护你们的合法权益，同时也对侵犯你们权益的人敲醒了警钟，我始终相信世间自有正义在，和谐的中国梦将不再遥远。

(来源：诸城市老龄办)

中国养老网

老年人被骗四大重灾区

把保健品当药吃，一些老年人因购买保健品几近花掉毕生积蓄、投资书画字画遇到骗局……各种保健胶囊、口服液打着包治百病、免费旅游的幌子，书画字画也打着名人、回购的旗号，让许多老年人开启了买买买的模式。

2016年5月，致诚公益团队接受北京市民政局、北京市老龄办的委托，开展老年维权服务项目。十个月已接待60岁以上老年人咨询2477件，接受老年人法律援助申请106件，其中已经进入司法程序的案件88件。其中，老年人在消费时权益受到侵犯的案件占10%以上。

老人消费中发现问题后如何运用法律武器进行维权？致诚公益团队相关数据折射出老人消费受骗的四大重灾区。

案例一：免费讲座钓鱼 “教授”坐诊忽悠

年过七旬的李阿姨夫妇，都有很严重的心脑血管疾病，长期靠药物维持，也尝试了很多民间的土方偏方，但病情始终没有好转。

一天，小区楼道中收到了一份“全动力胶囊”宣传单让两位老人十分欣喜。宣传单介绍“全动力胶囊”是由知名厂家生产的，对治疗老年人心脑血管疾病有特殊的治疗功效。

李阿姨尝试着与该公司取得了联系。电话中的销售人员告诉李阿姨，免费赠送在某酒店举行的健康知识讲座门票，讲座的专家是某医院的外科主任王教授，讲座的内容为“全动力胶囊”对心脑血管疾病的控制与治疗，在讲座结束后还可以为参加会议的老年人提供免费健康体检和咨询。

“听完了之后感觉有点受益匪浅似的，很有兴趣。”讲座后，王教授又为她进行了免费的健康检查，但检查结果让李阿姨大惊失色。“他说我的身体情况不乐观，如果不及时服用全动力胶囊，很有可能像有的名人一样，突发脑血管疾病死亡。”心里开始打颤的李阿姨当场购买了价值一万元的“全动力胶囊”保健品。

销售人员在送货时，没有提供正规的发票，只提供了一张收据，“要求销售人员提供发票，销售人员答复两天后把发票邮寄过来。”两个星期后，李阿姨也没有收到发票，于是打电话和销售人员联系，电话却变成了空号，“我怀疑上当受骗了，买的保健品也不敢再吃了。”

李阿姨想起了讲座里的教授，与他取得了联系。王教授称可以帮助协调退货，此后便一直推托，最后不再接听李阿姨的电话。

长期从事老年人维权的律师表示，许多免费的座谈都请来名头很大的主任、教授，其实，许多人都是假的职务或假的身份。“基本都是与这家公司有关的人员，以此增加老年人对产品的信任。”

公司否认生产 “教授”退还货款

致诚公益团队律师张志友在接到李阿姨的求助后，首先要确认李阿姨所购买的“全动力胶囊”是否为虚假的保健品。

“正规的保健品在国家食品药品监督管理局的官方网站都能查询。”通过食药监局等部门的查询中，张志友发现，输入“全动力胶囊”的批准文号，查询结果却显示出名称为“某动维胶囊”，生产厂家为“某某药业有限公司”。“全动力胶囊”在外标签上所标注生产厂家、批准文号、保健功能、成分及含量、产品规格等事项与在国家食品药品监督管理局备案注册的“某动维胶囊”除名称不一致外，其他均相同。

“药厂是在利用已取得生产资质保健品的批准文号套用在了未取得批准文号的保健品上，并违规向消费者出售。”为了查证此事，张志友与这家药业公司所在地的省级食品药品监督管理局取得联系，要求其查处厂家违规生产保健品的行为。“答复是，这家公司所生产的某牌动维胶囊是取得批准文号的正规的保健品，从未生产过名称为全动力胶囊的保健品。”

“但是在收据上，盖有该公司的公章。”张志友认为，作为生产者和销售者应当承担退货和赔偿责任。

庭审中，医药公司辩称从未在北京地区销售过该保健品，也从未生产和销售过王教授所推荐的“全动力胶囊”保健品，并且该药厂已经向公安机关举报他人冒用其公司“某动维胶囊”保健品批准文号的行为。

最终经过法院调解，由王教授退还李阿姨货款一万元，并额外支付李阿姨一万二千元的赔偿金。

案例二：收藏投几十万 等来了连环套

65岁的陈女士在偶然中认识了一名收藏品公司的工作人员，并向其推荐名人字画等收藏品。并无收藏经验的陈女士先后花了几十万从一家公司买了一些所谓的名人字画等收藏品。“没有发票，都是自己开的收据。”

销售人员告诉陈女士字画能够升值，该公司还能够回购。致诚公益团队律师王芳调查后发现，陈女士没有签订买卖合同，只有盖了财务章的收据。实际上字画作者都是并不知名的画家，是不是真迹也不清楚。

在买了这些所谓的收藏品之后，有一家自称是拍卖公司的人给陈女士打来电话，声称可以帮她找到一个香港的客户，将收藏品卖出去，但是需要再交一笔过海关的费用以及鉴定和拍卖费用。

陈女士糊里糊涂地又交了20多万元，并与这家公司签订了一个入会协议。陈女士发觉有些不对，“我要求公司按照承诺回购，但是这家公司否认曾经有过此承诺。”

“接到老人们的求助后，我们建议老人先去报案取得更多证据。”王芳表示，因为涉及金额巨大，涉嫌诈骗，如果刑事上最终无法立案，也要尽快民事起诉。

北京大成律师事务所律师卢明生认为，老年人在投资理财过程中容易遭遇欺骗，从而带来经济损失。主要原因在于老年人对收藏品的鉴别能力不高，对公司经营认知的缺失，而同时又缺乏专门的投资理财指导服务。“这些收藏品都是以某公司的名义发售，老人对公司性质、发售产品并不了解，很多公司正是利用了老年人这一特点招摇撞骗。”

律师建议：勿信个人说辞保存购买凭证

在北京律维银龄研究与服务中心对10000名老年人发起的养老服务需求问卷调查中显示，使用过或正在使用保健品的有6801人，占样本总量的68.01%。在使用保健品的老年人中，保健品由子女购买的有2531人，保健品由自己购买的有2711人，保健品由亲友赠送的有1762人。

从保健品的购买渠道看，通过商场购买的有2304人，通过媒体广告购买的有1751人，通过公司推销购买的有1733人，通过网上购买的有726人。

在样本数据调查统计，在购买过投资收藏品的694人中有178人受过骗，比例为25.65%。保健品消费、收藏品投资、高额借款、高息理财则成为老年人被骗的重灾区。

致诚公益老年维权服务项目负责人刘晓颖律师建议，老年人应增强安全意识，防止泄露个人信息，同时不轻信个人推销，要看公司地址、营业执照等信息，以免维权无门。网购、邮购不可取，可通过商场、正规店面购买，警惕网购邮购陷阱，防止后续服务难保证的情况。

所谓的“政府补贴”，从而商品实行优惠措施，因此获得了许多老年人的信任。在刘晓颖看来，“政府补贴”务必要核实，核实途径可以通过查询114或者政府官网，找到正确的电话核实，而不是根据卖方提供的电话核实。

与李阿姨一样，许多老年人因免费体检等活动，一步步走进了骗局。“老人有病要就医，要到正规医院体检，不要相信所谓的免费体检，不要相信神丹妙药。”刘晓颖说，购买物品要留存发票，保留维权证据。尤其是大额消费必须留存正规发票，甚至签订合同，确保维权顺畅。尽量不要为了所谓的优惠预先付款。“看保健品、药品是否有批号，有哪些功效，必要时向国家食品药品监督管理局等部门核实。高收益必然伴随高风险，不建议老年人涉足自己不了解的如收藏等领域，以免上当受骗。对于大额的消费，要多与家人商量。”

（来源：北京晚报）

中国养老网

十三五规划

关于印发“十三五”健康老龄化规划的通知

各省、自治区、直辖市、新疆生产建设兵团卫生计生委（卫生局、人口计生委）、发展改革委、教育厅（教委）、工业和信息化主管部门、民政厅（局）、财政（务）厅（局）、人力资源社会保障厅（局）、国土资源主管部门、住房城乡建设厅（建委、规划国土委、建设局）、体育局、中医药管理局、残联、老龄办：

为贯彻落实《中华人民共和国国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》精神，积极应对人口老龄化，维护老年人的健康功能，提高老年人的健康水平，特制定《“十三五”健康老龄化规划》。现印发给你们，请结合各地、各部门的工作实际，认真贯彻执行。

国家卫生计生委、国家发展改革委
教育部、工业和信息化部
民政部、财政部
人力资源社会保障部、国土资源部
住房城乡建设部、国家体育总局
国家中医药局、中国残联、全国老龄办
2017 年 3 月 9 日

“十三五”健康老龄化规划

健康老龄化，即从生命全过程的角度，从生命早期开始，对所有影响健康的因素进行综合、系统的干预，营造有利于老年健康的社会支持和生活环境，以延长健康预期寿命，维护老年人的健康功能，提高老年人的健康水平。

“十三五”时期是全面建成小康社会的决胜阶段，也是我国老年人口快速增长、老龄化压力日益凸显的时期。为积极应对人口老龄化，实现健康老龄化，根据《中华人民共和国国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》《“健康中国 2030”规划纲要》《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》《“十三五”卫生与健康规划》《老年教育发展规划（2016-2020 年）》等规划要求，制定本规划。

一、规划背景

（一）“十二五”期间取得的成就。

1.基本医疗保障制度框架基本形成，医疗保障水平不断提高。基本医疗保险制度进一步完善，基本实现了医疗保险全覆盖。“十二五”期末，我国城乡居民（包括老年人[1]）医保覆盖率达到 95%以上，待遇保障水平持续提高，城乡居民住院医疗费用政策范围内报销比例达到 75%。

2.老年医疗卫生服务体系逐步健全，服务能力不断加强。专业康复护理机构不断增加。截至 2015 年，全国共建有康复医院 453 所，护理院 168 所，护理站 65 所，比“十一五”期末分别增加了 69.0%、242.9%、16.1%。康复护理人才队伍进一步壮大。2015 年，康复医院、护理院、护理站从业卫生人员分别为 36441 人、11180 人、316 人，比“十一五”期末分别增加了 96.5%、286.7%、69.9%。基层医疗卫生机构为老服务不断深化，为辖区内 65 周岁及以上老年人开展健康管理，每年 1 次免费健康体检，2015 年接受体检老年人数达 1.18 亿。养老机构医疗卫生服务能力不断增强，全国有 23%的养老机构设有医务室、护理站等医疗机构。

3.老龄健康政策不断完善，老年健康权益得到更好保障。2014 年，国家卫生计生委成立老龄工作领导小组，统筹推进老年健康相关工作。组织开展《中国健康老龄化战略研究》，明确“健康老龄

化”的核心要义，作出关注生命全程、提高老年人健康水平和生命质量的战略部署。启动“新家庭计划——家庭发展能力建设”和“计划生育家庭养老照护试点”项目，着重培养并提高家庭养老照护能力。2015年11月，国务院办公厅转发了卫生计生委等部门《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》（国办发〔2015〕84号），明确了医养结合工作目标、重点任务和保障措施。文件印发后各部门明确分工，各自结合职责抓紧落实。卫生计生委和民政部联合出台《关于做好医养结合服务机构许可工作的通知》，明确首接责任制，提高办事效率。启动国家级医养结合试点工作，在全国遴选确定90个试点城市（区），探索建立符合国情的医养结合服务模式。各地医养结合工作扎实起步，以多种形式围绕老年人的健康养老需求提供综合连续的医养结合服务。

（二）“十三五”时期面临的挑战。

“十三五”时期，人口老龄化程度持续加深，高龄和失能老年人数量增加，对老年健康服务的刚性需求不断释放，伴随家庭结构的变化，给老年健康服务带来严峻挑战。

1.老龄化程度不断加深，老年健康服务需求日益增加。截至2015年，中国60岁及以上人口已达2.22亿，占总人口的16.1%，65岁及以上人口达1.44亿，占总人口的10.5%。“十三五”期间，我国60岁及以上老年人口平均每年约增加640万，到2020年将达到2.55亿左右，占总人口的17.8%左右。与此同时，失能和部分失能老年人越来越多，残疾老年人逐年增加，2015年失能和部分失能老年人约4063万人，持残疾证老人达到1135.8万。伴随老龄化的不断加深，老年人对于医疗保健、康复护理等服务的刚性需求日益增加。而且，老龄化进程与城镇化、家庭小型化、空巢化相伴随，与经济社会转型期各类矛盾相交织，流动老人和留守老人规模不断增加，越来越多的家庭面临照料者缺失的问题。老年人的健康服务需求已成为“十三五”期间迫切需要解决的重要问题。

2.老年健康服务体系亟待完善，老年健康服务提供能力有待加强。我国目前尚未建立起适应老年人健康需求的包括保健-预防-治疗-康复-护理-安宁疗护的综合性、连续性的服务体系。老年医疗卫生服务机构、康复医院、残疾人专业康复机构、护理院等机构数量有限且地区分布不均，失智照护、安宁疗护等机构严重缺乏，为社区和居家老人提供健康服务的能力亟待加强。从事老年健康服务的人员数量不足，尤其是基层人才严重缺乏。医养结合服务工作刚刚起步，政策体系尚不健全，老年健康的评价体系等有待完善。

3.老年健康保障政策效率有待提高，老年健康制度体系有待进一步完善。老年人是医疗服务利用的高频次人群，老年人门诊和住院需求及医疗费用均高于社会平均水平。目前我国老年健康保障制度总体上仍滞后于人口老龄化和社会发展的要求，政策效率不高，尤其是失能老人、残疾老人迫切需要的长期护理保险制度尚未建立，老年人的长期护理费用没有制度性保障来源。

二、指导思想、基本原则和发展目标

（一）指导思想。全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神，深入贯彻落实习近平总书记系列重要讲话和全国卫生与健康大会精神，以维护老年健康权益和满足老年健康服务需求作为出发点和落脚点，大力推进老年健康服务供给侧结构性改革，实现发展方式由以治病为中心转变为以人民健康为中心，服务体系由以提高老年疾病诊疗能力为主向以生命全周期、健康服务全覆盖为主转变，保障老年人能够获得适宜的、综合的、连续的整合型健康服务，提高老年人健康水平，实现健康老龄化，建设健康中国。

（二）基本原则。

1.以人为本，改善民生。以提高老年人健康水平为目标，本着为老年人办实事、做好事、解难事的原则，充分考虑老年人的健康特征和诉求，努力满足老年人不断增长的健康需求，提高老年人健康生活质量。

2.政府引导，社会参与。积极发挥政府在制定规划、出台政策、引导投入、规范服务、监督管理等方面的职责，加快老年健康服务体系建设。发挥市场在资源配置中的决定性作用，广泛动员专业化社会组织的力量，激发社会活力，鼓励社会投资，满足多层次、多样化的健康养老服务需求。

3.因地制宜，突出重点。根据各地发展水平，结合老年人的物质和精神文明建设需求，分类别、多层次、有针对性地开展为老健康服务。重点做好对有需求的经济困难的失能、失智、计划生育特殊家庭

老年人的健康保障和服务关爱工作。

4.整合资源，统筹兼顾。统筹城市和农村资源，发挥城乡社区基础性作用，促进医疗卫生与养老服务相结合。统筹健康服务和养老服务资源，实现合作共赢。

（三）发展目标。

“十三五”期间，围绕国民经济和社会发展目标，优化老年医疗卫生资源配置，加强宣传教育、预防保健、医疗救治、康复护理、医养结合和安宁疗护工作，建立覆盖城乡老年人的基本医疗卫生制度，构建与国民经济和社会发展相适应的老年健康服务体系，持续提升老年人健康水平。

——公平可及、兼顾质量的老年公共卫生服务体系不断完善，老年人健康服务水平不断提升。

——有序衔接、综合连续的老年健康服务体系基本形成，为老年人提供综合连续的整合型服务，基本满足老年人健康服务需求。

——更加公平、更可持续的基本医疗保障制度体系不断完善，探索建立长期护理保险制度。

——老年健康相关政策制度体系更加完善，健康老龄化各项工作全面推动、持续发展。

三、主要任务

围绕老年健康工作的重点难点与薄弱环节，将老年健康服务作为中心任务，优化老年健康与养老资源配置与布局，补齐短板，加快推进整合型老年健康服务体系建设。

（一）推进老年健康促进与教育工作，提升老年人健康素养。

1.加强老年健康教育。开展老年健身、老年保健、老年疾病防治与康复、科学文化、心理健康、职业技能、家庭理财等内容的教育活动。健全老年人身边的体育健身组织，丰富老年人身边的体育健身活动，支持老年人身边的体育健身赛事，建设老年人身边的体育健身设施，加强老年人身边的体育健身指导，弘扬老年人身边的健康文化。倡导积极健康的生活方式，提高老年人的健康水平和生活质量。积极发展社区老年教育，引导开展读书、讲座、学习共同体、游学、志愿服务等多种形式的老年教育活动，面向全社会宣传倡导健康老龄化的理念，营造老年友好的社会氛围。开展老年健康保健知识进社区、进家庭活动，针对老年人特点，开发老年健康教育教材，积极宣传适宜老年人的中医养生保健方法，加强老年人自救互救卫生应急技能训练。

（二）加强老年健康公共卫生服务工作，提高老年健康管理水平。

2.做好老年疾病预防工作。做好国家基本公共卫生服务项目中的老年人健康管理服务工作，适当调整老年人健康体检的项目和内容。推广老年痴呆、跌倒、便秘、尿失禁等防治适宜技术，开展老年常见病、慢性病、口腔疾病的筛查干预和健康指导，做到老年疾病早发现、早诊断、早治疗，促进老年人功能健康。

3.推动开展老年人心理健康与关怀服务。启动老年人心理健康预防和干预计划，为贫困、空巢、失能、失智、计划生育特殊家庭和高龄独居老年人提供日常关怀和心理支持服务。加强对老年严重精神障碍患者的社区管理和康复治疗，鼓励老年人积极参与社会活动，促进老年人心理健康。

（三）健全老年医疗卫生服务体系，提高服务质量和可及性。

4.加强医疗卫生服务体系中服务老年人的功能建设。加强康复医院、护理院和综合性医院老年病科建设。推动基层医疗卫生机构积极开展老年人医疗、康复、护理、家庭病床等服务，提高老年人医疗卫生服务的可及性。推动安宁疗护服务的发展。倡导为老年人义诊，为行动不便的老年人提供上门服务。到2020年，医疗机构普遍建立为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道。

（四）积极推动医养结合服务，提高社会资源的配置和利用效率。

5.大力发展医养结合服务。建立健全医疗卫生机构与养老机构合作机制，鼓励多种形式的签约服务、协议合作。支持有条件的养老机构按相关规定申请开办康复医院、护理院、中医医院、安宁疗护机构或医务室、护理站等，重点为失能、失智老人提供所需的医疗护理和生活照护服务。公立医院资源丰富的地区可积极稳妥地将部分公立医院转为老年康复、老年护理等机构。推进医疗卫生服务延伸至社区、家庭。推进基层医疗卫生机构和医务人员与居家老人建立签约服务关系，为老年人提供连续性的健康管理和医疗服务。提高基层医疗卫生机构为居家老人提供上门服务的能力。鼓励社会力量以多种形式开展医养结合服务。研究出台老年人健康分级标准，健全相关服务规范、管理标准及监督评

价机制，研发相应的质量管理办法。

6.推动居家老年人长期照护服务的发展。强化基层医疗卫生服务网络功能，积极推广家庭医生签约服务，为老年人提供综合、连续、协同、规范的基本医疗和公共卫生服务。充分利用社区卫生服务体系，培育社会护理人员队伍，为居家老年人提供长期照护服务，为家庭成员提供照护培训，探索建立从居家、社区到专业机构的比较健全的长期照护服务供给体系。

7.加强老年健康相关科研工作。开展大型队列研究,研究判定与预测老年健康的指标、标准与方法，研发可穿戴老年人健康支持技术和设备。探索老年综合症和共病的发病过程与规律，研发综合防治适宜技术、指南和规范，构建老年健康管理网络。

（五）加强医疗保障体系建设，为维护老年人健康奠定坚实基础。

8.健全基本医疗保障制度，巩固提高保障水平。全面实施城乡居民大病保险制度。在地方试点基础上，探索建立长期护理保险制度。实现符合条件的跨省异地住院老年人医疗费用直接结算。鼓励发展与基本医保相衔接的老年商业健康保险，满足老年人多样化、多层次的健康保障需求。

9.进一步加大对贫困老年人的医疗救助力度。在做好低保对象、特困人员中老年人医疗救助工作基础上，将低收入家庭老年人纳入重特大疾病医疗救助范围。对符合条件的计划生育特殊困难家庭老年人给予相应医疗救助。

（六）发挥中医药（民族医药）特色，提供老年健康多元化服务。

10.开展老年人中医药（民族医药）健康管理服务项目。扩大中医药健康管理服务项目的覆盖广度和服务深度，不断丰富老年人中医健康指导的内容，推广老年中医体质辨识服务，根据老年人不同体质和健康状态提供更多中医养生保健、疾病防治等健康指导。

11.推动发展中医药（民族医药）特色医养结合服务。鼓励新建以中医药健康养老为主的护理院、疗养院，有条件的养老机构设置以老年病、慢性病防治为主的中医诊室。推动中医医院与老年护理院、康复疗养机构等开展合作。推动二级以上中医医院开设老年病科，增加老年病床数量，开展老年病、慢性病防治和康复护理，为老年人就医提供优先优惠服务。促进中医医疗资源进入养老机构、社区和居民家庭。支持养老机构开展融合中医特色的老年人养生保健、医疗、康复、护理服务。支持养老机构与中医医疗机构合作。鼓励社会资本进入（新建）以中医药健康养老为主的护理院、疗养院，探索建立一批中医药特色医养结合服务示范基地。

（七）以老年人多样化需求为导向，推动老年健康产业发展。

12.积极发展老年健康产业。结合老年人身心特点，大力推动健康养生、健康体检、咨询管理、体质测定、体育健身、运动康复、医疗旅游等多样化健康服务。大力提升药品、医疗器械、康复辅助器具、保健用品、保健食品、老年健身产品等研发制造技术水平，扩大健康服务相关产业规模。

13.推进信息技术支撑健康养老发展，发展智慧健康养老新业态。充分运用互联网、物联网、大数据等信息技术手段，创新健康养老服务模式，开展面向家庭、社区的智慧健康养老应用示范，提升健康养老服务覆盖率和质量效率。搭建智慧健康养老服务平台，对接各级医疗卫生及养老服务资源，建立老年健康动态监测机制，整合信息资源，实现信息共享，为老年人提供健康指导、慢病管理、安全监护等服务。推进医疗机构远程医疗建设，为机构养老人群提供便利服务。

（八）推进适老健康支持环境建设，营造老年友好社会氛围。

14.推进老年宜居环境建设。建设老年人社会参与支持环境，从与老年健康息息相关的各方面入手，优化“住、行、医、养”等环境，营造安全、便利、舒适、无障碍的老年宜居环境体系。推进老年人住宅适老化改造，支持适老住宅建设。弘扬敬老、养老、助老的社会风尚，强化家庭养老功能，完善家庭养老政策支持体系。

（九）加强专业人员队伍建设，提高队伍专业化、职业化水平。

15.切实加强老年健康服务人员队伍建设，尽快培养一批有爱心、懂技术、会管理的老年人健康服务工作者。将老年医学、康复、护理人才作为急需紧缺人才纳入卫生计生人员培训规划，加强专业技能培训，大力推进养老护理从业人员职业技能鉴定工作。采取积极措施保障护理人员的合法权益，合理确定并逐步提高其工资待遇。支持高等院校和职业院校开设相关专业或课程，加快培养老年医学、康复、护理、营养、心理和社会工作等方面的专业人才。鼓励医养结合服务机构参与人才培养全过程，为学生实习和教师实践提供岗位。重点建设一批职业院校健康服务类与养老服务类示范专业点。

四、保障措施

（一）加强组织领导。各地要高度重视人口老龄化问题，加强老年健康工作部署。切实把“十三五”健康老龄化规划纳入重要议事日程，列入经济社会发展总体规划，及时解决老年人健康服务体系建设中的重大问题，把老年健康产业发展作为推动产业结构调整、拉动经济、扩大就业的主要内容。健全政府主导、部门协作、社会参与的工作机制。各地要结合实际制定“十三五”健康老龄化规划与具体实施办法。

（二）加大政策支持力度。各地要积极出台扶持政策，促进“十三五”健康老龄化规划目标的实现。进一步加大政府财政投入，支持老年健康服务体系基础设施建设。在投融资、土地供应、落实税费优惠、人才培养、政策保障等方面对老年健康服务工作予以支持和倾斜，出台政府购买服务的具体政策。

（三）强化部门分工协作。各级卫生计生、发展改革、教育、工业和信息化、民政、财政、人力资源社会保障、国土资源、住房城乡建设、体育、中医药管理、残联、老龄等部门要加强协调，分工合作，落实老年健康相关政策，共同为实现健康老龄化规划目标提供支持。

（四）发挥社会力量作用。支持社会资本进入老年健康产业市场，鼓励社会力量积极兴办老年健康服务机构，提供老年健康服务。积极引导和支持社会服务机构、公益慈善组织和志愿服务组织等各类社会组织开展老年人健康关爱服务活动。充分发挥基层老年协会作用，组织老年人开展互帮互助活动。支持专业社会工作者组织各类爱心人士关爱老年人，开展“一助一”“多助一”等多种形式的结对关爱服务活动。

（五）建立检查评估机制。建立健全监测检查评估机制，定期监督重大项目、重大工程的实施情况。建立中期和末期评价制度，组织开展规划实施进度和实施效果的全面检查评估。

[1]本文除特殊标注外，老年人指60周岁及以上人口。

（来源：卫计委）

中国养老网

《“十三五”健康老龄化规划》解读

一、为什么要出台《“十三五”健康老龄化规划》？

“十三五”时期是全面建成小康社会的决胜阶段，也是我国老年人口快速增长、老龄化压力日益凸显的时期，老年健康服务发展正面临着十分严峻的挑战。

前不久，国务院先后印发了《“健康中国2030”规划纲要》《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》和《“十三五”卫生与健康规划》（以下简称“一纲两规”），就提高全民身体素质、加强重点人群健康服务、发展老年健康服务、推动医疗卫生与养老服务融合发展等作出了重要部署。《“十三五”健康老龄化规划》（以下简称《规划》）着眼于老年群体，系统规划与部署了“十三五”期间老年健康整体工作，正是落实国务院一纲两规的切实举措。本《规划》的印发，对我国积极应对人口老龄化、维护老年人的健康功能，提高老年人的健康水平，助力实现健康中国的战略目标将发挥重要的作用。

二、《规划》的指导思想是什么？

全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神，深入贯彻落实习近平总书记系列重要讲话和全国卫生与健康大会精神，以维护老年健康权益和满足老年健康服务需求作为出发点和落脚

点，大力推进老年健康服务供给侧结构性改革，实现发展方式由以治病为中心转变为以人民健康为中心，服务体系由以提高老年疾病诊疗能力为主向以生命全周期、健康服务全覆盖为主转变，保障老年人能够获得适宜的、综合的、连续的整合型健康服务，提高老年人健康水平，实现健康老龄化，建设健康中国。

三、“十三五”时期健康老龄化工作的基本原则是什么？

以人为本，改善民生。以提高老年人健康水平为目标，本着为老年人办实事、做好事、解难事的原则，充分考虑老年人的健康特征和诉求，努力满足老年人不断增长的健康需求，提高老年人健康生活质量。

政府引导，社会参与。积极发挥政府在制定规划、出台政策、引导投入、规范服务、监督管理等方面的职责，加快老年健康服务体系建设。发挥市场在资源配置中的决定性作用，广泛动员专业化社会组织的力量，激发社会活力，鼓励社会投资，满足多层次、多样化的健康养老服务需求。

因地制宜，突出重点。根据各地发展水平，结合老年人的物质和spirit文化需求，分类别、多层次、有针对性地开展为老健康服务。重点做好对有需求的经济困难的失能、失智、计划生育特殊家庭老年人的健康保障和服务关爱工作。

整合资源，统筹兼顾。统筹城市和农村资源，发挥城乡社区基础性作用，促进医疗卫生与养老服务相结合。统筹健康服务和养老服务资源，实现合作共赢。

四、“十三五”时期健康老龄化工作的发展目标是什么？

“十三五”期间，围绕国民经济和社会发展目标，优化老年医疗卫生资源配置，加强宣传教育、预防保健、医疗救治、康复护理、医养结合和安宁疗护工作，建立覆盖城乡老年人的基本医疗卫生制度，构建与国民经济和社会发展相适应的老年健康服务体系，持续提升老年人健康水平。

一是公平可及、兼顾质量的老年公共卫生服务体系不断完善，老年人健康服务水平不断提升。

二是有序衔接、综合连续的老年健康服务体系基本形成，为老年人提供综合连续的整合型服务，基本满足老年人健康服务需求。

三是更加公平、更可持续的基本医疗保障制度体系不断完善，探索建立长期护理保险制度。

四是老年健康相关政策制度体系更加完善，健康老龄化各项工作全面推动、持续发展。

五、“十三五”时期健康老龄化工作的主要任务有哪些？

“十三五”时期健康老龄化工作重点部署了9项任务。一是推进老年健康促进与教育工作，提升老年人健康素养；二是加强老年健康公共卫生服务工作，提高老年健康管理水平；三是健全老年医疗卫生服务体系，提高服务质量和可及性；四是积极推动医养结合服务，提高社会资源的配置和利用效率；五是加强医疗保障体系建设，为维护老年人健康奠定坚实基础；六是发挥中医药（民族医药）特色，提供老年健康多元化服务；七是以老年人多样化需求为导向，推动老年健康产业发展；八是推进适老健康支持环境建设，营造老年友好社会氛围；九是加强专业队伍建设，提高队伍专业化、职业化水平。

六、“十三五”时期对于开展健康老龄化工作有哪些保障措施？

一是加强组织领导，健全政府主导、部门协作、社会参与的工作机制；二是加大政策支持力度，在投融资、土地供应、落实税费优惠、人才培养、政策保障等方面对老年健康服务工作予以支持和倾斜，出台政府购买服务的具体政策；三是强化部门分工协作，各级卫生计生、发展改革、教育、工业和信息化、民政、财政、人力资源社会保障、国土资源、住房城乡建设、体育、中医药管理、残联、老龄等部门要加强协调，分工合作，落实老年健康相关政策，共同为实现健康老龄化规划目标提供支持；四是发挥社会力量作用，支持社会资本进入老年健康产业市场，鼓励社会力量积极兴办老年健康

服务机构，提供老年健康服务；五是建立检查评估机制，定期监督重大项目、重大工程的实施情况。

(来源：卫计委)

中国养老网

政府购买服务

山东：德州市德城区新潮街道办事处胜利街及青龙桥养老中心设施设备(第二批)采购项目(一包)成交结果变更公告

- 一、项目名称：德州市德城区新潮街道办事处胜利街及青龙桥养老中心设施设备(第二批)采购项目
二、项目编号：DZBSD-0033
三、招标公告发布日期：2017 年 2 月 21 日
四、开标日期：2017 年 3 月 14 日
五、采购方式：公开招标
六、成交情况：因原成交供应商山东五岳体育器材有限公司放弃中标资格，招标人确定第二成交候选人为成交供应商

包号	采购内容	供应商名称	地址	中标金额
1	活动中心用具、护理辅具、护理器材、康复用具等	德州市人聚商贸有限公司	德州市德城区天衢工业园富民小区	1029800.00 元

- 七、评标委员会成员名单：张本旭、曲培树、李广云、董茂江、赵政
八、评审结果：
一包：

序号	投 标 单 位 名 称	报价分	客观分	技术标详细评分					评 委 评 分 汇 总	总分	名次
				评 委 一	评 委 二	评 委 三	评 委 四	评 委 五			
1	德州宇冠医疗器械有限公司	26.84	0.00	25.50	26.00	26.50	26.00	28.50	26.50	53.34	4

2	德州人商有限公司	26.06	15.00	41.00	43.00	39.50	44.00	41.00	41.70	82.76	2
3	山东五岳器材有限公司	29.24	15.00	46.50	34.50	40.50	38.00	41.00	40.10	84.34	1
4	德州金方商贸有限公司	26.05	0.0	25.50	25.50	28.00	25.00	29.50	26.70	52.75	5
5	山东翔商有限公司	30.00	3.0	24.50	19.50	27.50	20.00	27.50	23.80	56.80	3

九、联系方式

1、招标人：德州市德城区新湖街道办事处

地址：德州市德城区天衢西路 1837 号

联系人：蒋科长联系方式：0534-2272623

2、招标代理机构：济南百思得工程咨询有限公司

联系人：韩先生 联系方式：15305347981

发布人：济南百思得工程咨询有限公司

发布时间：2017 年 3 月 20 日

（来源：来源：中国政府采购网）

中国养老网

陕西：关于城固县医养结合社会养老中心公寓楼、门诊楼改造装修工程中标公告

关于城固县医养结合社会养老中心公寓楼、门诊楼改造装修工程已于 2017 年 3 月 17 日进行公开招标，现招标工作已结束，根据评标委员会评审结论和采购人 2017 年 3 月 20 日的“定标复函”，现将中标结果公告如下：

一、采购项目名称：城固县医养结合社会养老中心公寓楼、门诊楼改造装修工程

二、采购项目编号：SCZD2017-ZB-141/1

三、采购人名称：城固县中医医院

地址：城固县 108 国道 44 号

联系方式：0916-7386799

四、采购代理机构名称：陕西省采购招标有限责任公司

地址：西安市高新二路山西证券大厦八楼

联系方式：029-88497916

五、采购内容和要求：本项目建设地点位于陕西省汉中市城固县，本次招标内容为：城固县医养结合社会养老中心公寓楼、门诊楼改造装修工程。具体技术参数见招标文件和工程量清单。。

项目用途：自用

项目性质：自筹资金

采购预算：人民币 550.15 万元

六、中标信息：

1、中标供应商：汉中市华厦建筑工程有限责任公司

2、中标金额：5480232.65 元（大写：伍佰肆拾捌万零贰佰叁拾贰元陆角伍分）

3、地址：陕西省汉中市汉台区前进西路教师住宅一小区 3 号楼

4、联系人：山峰

5、联系电话：13992602005

6、合同履行日期：合同签订后 180 个日历天

七、评标委员会成员名单：李诚、谭铭、赵平、童泮丽、杨勇、王茜、杨晓岗

八、采购项目联系人：薛盼、程燕

联系方式（电话/传真）：029-88497916

九、各有关当事人若对本公告有异议，请按《中华人民共和国政府采购法》第五十二条之有关规定执行。

公告期自发布之日起壹个工作日。

特此公告

陕西省采购招标有限责任公司

2017 年 3 月 20 日

（来源：中国政府采购网）

中国养老网

福建：莆田市秀屿区民政局莆田市秀屿区居家养老专业化服务项目废标公告/ 流标公告

公告概要：

公告信息：

采购项目名称莆田市秀屿区居家养老专业化服务项目

品目服务/医疗卫生和社会服务/社会服务/其他社会服务

采购单位莆田市秀屿区民政局

行政区域莆田市公告时间 2017 年 03 月 20 日 17:20

联系人及联系方式：

项目联系人郑先生

项目联系电话 13959568860

采购单位莆田市秀屿区民政局

采购单位地址莆田市秀屿区民政局

采购单位联系方式郑先生 13959568860

代理机构名称莆田龙兴招标代理有限公司

代理机构地址莆田市城厢区建绣路 221 号 201#

代理机构联系方式小翁 0594-2682896

附件:

附件 1 结果公告-20161113-2(第三次招标).doc

莆田龙兴招标代理有限公司受莆田市秀屿区民政局的委托,就莆田市秀屿区居家养老专业化服务项目(项目编号:PTLX20161113-2(第三次招标))组织采购,评标工作已经结束,废标/流标公告结果如下:

一、项目信息

项目编号: PTLX20161113-2(第三次招标)

项目名称: 莆田市秀屿区居家养老专业化服务项目

项目联系人: 郑先生

联系方式: 13959568860

二、采购单位信息

采购单位名称: 莆田市秀屿区民政局

采购单位地址: 莆田市秀屿区民政局

采购单位联系方式: 郑先生 13959568860

三、采购代理机构信息

采购代理机构全称: 莆田龙兴招标代理有限公司

采购代理机构地址: 莆田市城厢区建绣路 221 号 201#

采购代理机构联系方式: 小翁 0594-2682896

四、废标、流标的原因

只有两家投标人递交了投标文件,投标截止时间结束后参加投标的投标人不足三家的,本次招标流标。

五、废标/流标日期: 2017 年 03 月 14 日

六、其它补充事宜

(来源: 中国政府采购网)

中国养老网

关于我们

中国养老网

中国养老网建立得到民政部、国家老龄委、中国老龄事业发展基金会的指导和大力支持。我们以向社会传播老年资讯、促进老年建设发展为己任,充分发挥互联网特性,增强吸引力、可读性、亲和力,力求打造成为中国养老信息的网络传播中心。

中国养老网致力于宣传党和国家关于老龄事业的政策和制度；传达党和国家及各级政府老龄工作的资讯；宣传建党以来老龄工作的历程；宣传国家对老龄化社会的指导方针；促进各级老龄工作、养老机构关于老龄化信息的研究支持，为读者提供政治、经济、文化、健康、生活等方面的知识。

中国养老网致力于养老战略的研究，承载国内大批养老机构、集中一批专家学者，面对快速老龄化政策安排，实施好《中国老龄事业发展“十二五”规划》促进老龄事业更好发展，努力实现老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐的工作目标。积极探索在养老保险、养老信托、养老服务等领域的体系建设。

我司长期从事社会保障和养老事业，是中国养老网的载体。支持国家养老示范工程的建设，支持国家爱心护理工程的发展。

中国养老示范基金是中国老龄事业发展基金会专项基金，是由北京来博颐康投资管理有限公司发起。支持养老研究及养老标准建立，表彰优秀养老专家学者；支持国家建立海滨养老、虔诚养老、健康养老、社区辐射支援居家养老等模式的建立和实施；支持养老示范工程，建立更多国家养老示范基地；支持国家爱心护理工程，促进爱心护理院规范健康发展；支持养老领域能力建设，建立国家养老服务职业体系；支持国际养老互动交流。

亲爱的读者，中国养老网为了给您带来更加优质的服务，更加丰富的网站内容，提供更好的资料与您分享。同时，中国养老网的发展也离不开您对我们的热心支持和帮助。欢迎社会各界人士对中国养老网不吝赐稿，丰富我们网站内容使我们更加专业！我们会将来稿择优发布到中国养老网或其会刊资料。

谨在此感谢社会各界人士对养老事业的关注与支持！

联系我们

中国养老网 cnsf99.com

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

中国企业年金网 chinapension.com.cn

网站地址：北京市海淀区三里河路一号西苑饭店 5 号楼

公司地址：北京市朝阳区建国门外外交公寓

邮编：100600

邮箱：lbss_26@126.com cnsf99@126.com

电话：010-88361812

传真：010-85325039

注：如需订阅此《每日养老资讯》、《每日年金资讯》，请联系我们。

内部刊物仅供参考

顾问:

西彦华 苏博

编辑:

王福达

